



# Information Technology

## BDMS

### Access Request Form (v1.3)

Request forms may be sent to the IT department by campus mail or faxed to 831-6426. A signature by a manager or administrator is required.

Request Purpose

Date

#### Point Of Contact

Last Name	First Name	Department	Title	Ext. #
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BDMS Application

#### \* BDMS Access Level descriptions:

**Viewer-** can View documentation only

**Scanner-** can View, Scan, Update and Print documentation

**Administrator-** same as Scanner; can also add/remove users

#### Banner Account Information

Employee ID	Banner Username	BDMS Access Level*	Last Name	First Name	Title	Ext. #
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comments

Supervisor

Signature

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Ext. #

Administrator

Signature

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Ext. #

#### For Information Technology Use Only

Comments

\_\_\_\_\_

Processed By

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Ext. #

\_\_\_\_\_