

Fakultäts-/Instituts-/ZI-/ZE-/Abt.-stempel

Tel.-Nr. für Rückfragen:

Eingang SZF

Eingang III C

**Antrag** an die  
**Abteilung für Personal und Personalentwicklung -  
 Referat III C**

**SHK**  
 nur für  
**studentische Hilfskräfte**

**bei Drittmitteln: über das Servicezentrum Forschung  
 bei PP: über die Haushaltsabteilung**

- auf  Einstellung  Weiterbeschäftigung  Änderung der Arbeitszeit  
 Änderung der Finanzierung  
 Privatdienstvertrag (Verwaltungshilfe)

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort Staatsangehörigkeit Schwerbehinderung %

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, freiwillige Angabe der Tel.-Nr.)

Dienstanschrift (Sitz, Fakultät, Institut, Professur) OKZ

BePo-Nummer Arbeitszeit  40  80  Monatsstunden befristet vom bis

Kurzbeschreibung des Aufgabengebietes

betriebsärztliche Erstuntersuchung notwendig  ja  nein

Stellenausschreibung am in Kennziffer Zahl d. Bewerbungen davon Hausbewerbungen davon Bewerberinnen davon schwerbehinderte Menschen

HU-Projekt-Nr. Drittmittelgeber Projektleiter/in

Es ist bekannt, dass bei Privatarbeitsverträgen für den Zuwendungsempfänger die gesetzliche Pflicht zum Abschluss einer Unfallversicherung für den/die Mitarbeiter/in besteht.

Beschluss des zuständigen Gremiums bzw. Beauftragten liegt vor  ja  nein  
 Datum/ Unterschrift

**Der Personalrat**  
 wurde zum Vorstellungsgespräch eingeladen.  ja  nein  
 hat am Gespräch teilgenommen.  ja  nein

**Die Schwerbehindertenvertretung (SBV)**  
 wurde beteiligt  ja  nein  
 und hat den Antrag gebilligt  ja  nein  
 Datum/ Unterschrift

**Die Frauenbeauftragte**  
 hat den Antrag gebilligt  ja  nein  
 Datum/ Unterschrift

- Als **Anlagen** sind beigefügt  Begründung des Antrages (Bewerberliste, Auswahl der Bewerber/innen)  
 Ausschreibungstext  
 persönliche Unterlagen (u. a. Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse)  
 Privatarbeitsvertrag

Name Fachvorgesetzte/r (in Druckschrift)

Datum/ Unterschrift Fachvorgesetzte/r ggf. zusätzlich bei Drittmitteln: Datum/ Unterschrift Projektleiter/in Datum/ Unterschrift Verwaltungsleiter/in / Leiter/in des Bereiches

III C \_\_\_\_\_ / SZF \_\_\_\_\_ / Fakultätsverwaltung / IV \_\_\_\_\_ / App. Nr. \_\_\_\_\_

BePo Nr. \_\_\_\_\_ / Mittel in erforderlicher Höhe wird/werden freigegeben für

Kapitel \_\_\_\_\_ Titel(/Untertitel) \_\_\_\_\_ Ausgabeart \_\_\_\_\_ OKZ \_\_\_\_\_

zum nächstmöglichen Zeitpunkt, frühestens jedoch ab \_\_\_\_\_  für die Dauer von \_\_\_\_\_ Monaten

befristet bis zum \_\_\_\_\_  Projektende (gem. Bewilligung)

Arbeitszeit  40  80  ..... Monatsstunden

HU-Projekt-Nr. \_\_\_\_\_ Projektleiter/in \_\_\_\_\_

Mittelgeber (Abkz.) \_\_\_\_\_ Mittelgeberschlüssel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

III C \_\_\_\_\_

Personalratsbeteiligung  erforderlich  nicht erforderlich

An den Personalrat mit der Bitte um Zustimmung gemäß § 87 Nr. 1 PersVG.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Der Personalrat hat**

- der/die beantragte/n Maßnahme zugestimmt/gebilligt
- der beantragten Maßnahme widersprochen (Begründung siehe Anlage)
- den Antrag zur Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift