

Personalfragebogen für studentische Beschäftigte

Passbild

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte deutlich schreiben!

I. Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname), Vorname: _____

Wahlvorname (bitte Kopie DGTI-Ausweis beifügen): _____

männlich weiblich divers keine Angabe

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schwerbehindert nein ja, _____ % GdB gleichgestellt

(Bei „ja“ bzw. „gleichgestellt“ ist ein entsprechender Nachweis beizufügen.)

Familienstand: ledig

verheiratet, seit _____ geschieden, seit _____

eingetragene Lebenspartnerschaft, seit _____

verwitwet, seit _____

(Bei „verheiratet“ bzw. „Lebenspartnerschaft“ ist ein Nachweis beizufügen.)

Kinder (Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Eine Kopie der Geburtsurkunde ist beizufügen.)

Sozialversicherungsnummer: _____

Ich bin Mitglied folgender Krankenkasse _____

familienversichert privat versichert gesetzlich versichert

Bescheinigung ist beigefügt ja nein, wird nachgereicht

Sollte zurzeit keine Versicherung in der gesetzl. Krankenkasse bestehen und auch früher nicht bestanden haben (private Krankenversicherung ist nicht gemeint), reichen Sie bitte eine Durchschrift der „Bescheinigung über die Befreiung von der Versicherungspflicht“, ausgestellt von einer gesetzl. Krankenkasse, ein. (Bescheinigung, die zur Einschreibung an einer Hochschule erforderlich ist). Studierende, die aus Staaten kommen, mit denen ein Sozialversicherungsabkommen besteht, erhalten diese Bescheinigung, nachdem sie der Krankenkasse eine Versicherungsbescheinigung und die Anspruchsbescheinigung (E109, E111 oder E128) vorgelegt haben.)

II. Angaben zum Studium/ Ausbildung

Immatrikulation HU andere Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

Anzahl der Hochschulsemester: _____ Anzahl der Fachsemester: _____

(Ein Nachweis der aktuellen Immatrikulation mit Angabe Hochschul-/ Fachsemester und Status ist beizufügen.)

Bisheriger höchster Studienabschluss (Fachrichtung, wann, wo)

(Ein Nachweis ist beizufügen!)

Diplom _____

Magister _____

Staatsexamen _____

Bachelor _____

Master _____

Schulabschluss

Bezeichnung der Abschlussprüfung: _____

bestanden am: _____

Berufsausbildung

Bezeichnung der Abschlussprüfung: _____

bestanden am: _____

III. Erklärung Vordienstzeiten zur Ermittlung der zulässigen Beschäftigungsdauer gem. § 6 WissZeitVG

Anzugeben sind alle befristeten Arbeitsverhältnisse als **studentische:r Beschäftigte:r mit einer deutschen Hochschule oder (überwiegend) staatlichen Forschungseinrichtung (einschließlich Privatarbeitsverträgen)**.

Arbeitgeber	Beginn	Ende	monatliche Arbeitszeit

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben bei etwaiger erfolgter Einstellung die fristlose Entlassung zur Folge haben können.

Ich verpflichte mich, jede Änderung der vorstehenden Angaben unverzüglich und un- aufgefordert meiner Personalstelle mitzuteilen.

Ich stimme zu, dass während meiner Beschäftigung als studentische:r Beschäftigte:r an der Humboldt-Universität zu Berlin personenbezogene Daten gespeichert werden, soweit dies zur Erfüllung der dem Arbeitgeber obliegenden Aufgaben erforderlich ist.

Datum, Unterschrift