

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

Tel.-Nr. für Rückfragen:

Eingang Servicezentrum Forschung

Eingang III C

Antrag an die
Abteilung Haushalt und Personal
Referat III C
über das
Servicezentrum Forschung (SZF)

DM
nur für
Drittmittel

Eingang III A/III B

auf **Einstellung** **Weiterbeschäftigung** **Vertretung**
 Erhöhung der Arbeitszeit **Änderung der Finanzierung** **Abordnung**
 Übertragung einer anderen Arbeitsaufgabe **Höhergruppierung**

als **Beamtin/Beamter** **Tarifbeschäftigte/r**

Name, Vorname		akad. Titel	
Geburtsdatum, Geburtsort		Staatsangehörigkeit	Schwerbehinderung/GdB
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, freiwillige Angabe der Tel.-Nr.)			
Bereich/Fakultät, Institut, Professur	Dienstanschrift (Straße, Hausnummer)		SapOrgId (8-stellig)
Beschäftigung als	Bes.Gr./EGr.	Stellen-/BU-Nr.	
unbefristet ab	befristet vom	bis	für Jahre Monate
Befristung	entspricht Projektende gem. Bewilligung	<input type="checkbox"/>	entspricht Teilprojektende gem. Bewilligung
Abweichg. wg.	Promotion (gem. Richtlinie)	<input type="checkbox"/> Vertretung von	<input type="checkbox"/> Sonstiges (nur bei MTSV)
Arbeitszeit			Arbeitsort
1/2	2/3	voll	v. H. der regelm. Arbeitszeit
Kurzbeschreibung des Aufgabengebietes			
Stellenausschreibung			
ja	Kennziffer	Zahl d. Bewerbungen	davon Hausbewerbungen
		davon Bewerberinnen	davon schwerbehinderte Menschen
nein, wg.	allg. Tatbestand für Ausnahme gem. DV, Protokollnotiz 1 (TV-L) Nr.	(Begründung beifügen)	
	das ggf. notwendige Meldeverfahren bei der Agentur für Arbeit (§ 165 SGB IX, siehe Ausnahmetatbestand)	wurde durchgeführt, es gab Vermittlungsvorschläge	
	beantragte Arbeitszeit(erhöhung) unter 25 v. H.		
PSP-Element-Nr.	<input type="checkbox"/> davon	% Sammelkonto, Preisgelder, Sonderprogramme	
Projekttitel			
Drittmittelgeber	Projektleitung		
Die Schwerbehindertenvertretung (SBV)			
wurde beteiligt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
und hat den Antrag gebilligt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Datum/Unterschrift der SBV
Die Frauenbeauftragte			
hat den Antrag gebilligt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Datum/Unterschrift
Anlagen Begründung des Antrags (Dokumentation der Vorauswahl anhand der Bewerberliste, Würdigung aller eingeladenen Personen, Auswahlbegründung, Abweichung v. Projektende, sachl. Befristungsgrund, ggf. Ausschreibungsvorbehalt)			
Ausschreibungstext Bewerberliste BAK			
persönliche Unterlagen (u. a. Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse)			
Erklärung über Beschäftigungs- und Promotionszeiten (nur für befristete wiss. Mitarb.)			
Bewerbungsunterlagen von Hausbewerbungen/schwerbehinderten Menschen			
Beschluss des zuständigen Gremiums bzw. Beauftragten liegt vor.			
Datum/Unterschrift der (Teil-)Projektleitung		Datum/Unterschrift der Geschäftsführung/ Leitung des Bereichs	

SZF _____ / **App. Nr.** _____

Mittel in erforderlicher Höhe (kalkuliert zum Zeitpunkt der Freigabe) werden freigegeben aus:

Planstellennummer PSP-Element Zeitraum UDA

für eine Beschäftigung als Bes.Gr./EGr.

zum nächstmöglichen Zeitpunkt, frühestens jedoch ab für die Dauer von J M befristet bis zum , Projektende (gem. Bewilligung) :
 Teilprojektende (gem. Bewilligung) :

Projekttitle:

Arbeitszeit: 1/2 2/3 voll v. H. d. regelm. Arbeitszeit

Es handelt sich um projektbezogene Drittmittel i. S. von § 2 Abs. 2 WissZeitVG ja nein

Datum/Unterschrift

III C _____

Bes.Gr./EGr. Bezeichnung

Datum/Unterschrift

III A _____ / **III B** _____ vorbehaltlich MittelverfügbarkeitEine Einstellung Folgebeschäftigung Arbeitszeiterhöhung ist möglich mit Parallelvertrag für den frei gegebenen Zeitraum ab nächstmöglichen Zeitpunkt ab bis: / für J M T.Befristung gem. § 2 I WissZeitVG § 2 II WissZeitVG § 14 Abs. TzBfG BEEGEingruppierung in BesGr. / EGr. E Stufe vorläufig wie bisher s. Vermerk
 gem. § 17 (4) TV-L HU Erhöhung der Arbeitszeit von v. H. auf v. H. Übersicht zu den Vorzeiten gem. WissZeitVG ist beigefügt. Personalratsbeteiligung ist erforderlich gem. PersVG § 88 Nr. § 87 Nr. i. V. m. § 89 Abs. 1

Datum/Unterschrift

III C _____

An den Personalrat mit der Bitte um Zustimmung/Mitwirkung gemäß o. g. Vorschrift/en.

Datum/Unterschrift

Der Personalrat hat

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

Datum/Unterschrift

III C _____U
an III A III B zwVDas Personalratsverfahren ist abgeschlossen von III weiter zu betreiben (s. Protokollauszug)

Datum/Unterschrift