

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	<input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/> für	Jahre Monate
Befristung <input type="checkbox"/> entspricht Projektende gem. Bewilligung <input type="checkbox"/> entspricht Teilprojektende gem. Bewilligung			
Abweichg. wg. <input type="checkbox"/> Promotion (gem. Richtlinie) <input type="checkbox"/> Vertretung von <input type="checkbox"/> Sonstiges (nur bei MTSV)			
Arbeitszeit <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 2/3 <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> v. H. der regelm. Arbeitszeit			Arbeitsort <input type="checkbox"/> Ost <input type="checkbox"/> West
Kurzbeschreibung des Aufgabengebietes			
betriebsärztliche Erstuntersuchung notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Stellenausschreibung <input type="checkbox"/> ja Kennziffer Zahl d. Bewerbungen davon Hausbewerbungen davon Bewerberinnen davon schwerbehinderte Menschen			
<input type="checkbox"/> nein, wg. <input type="checkbox"/> allg. Tatbestand für Ausnahme gem. DV, Protokollnotiz 1 Nr. (Begründung beifügen) <input type="checkbox"/> Einvernehmen mit dem Personalrat gem. DV, Protokollnotiz 2 Nr. (als Anlage beifügen)			
PSP-Element-Nr. <input type="checkbox"/> davon % Sammelkonto, Preisgelder, Sonderprogramme			
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 <input type="checkbox"/> Begründung des Antrags (Dokumentation der Vorauswahl anhand der Bewerberliste, Würdigung aller eingeladenen Personen, Auswahlbegründung, Abweichung v. Projektende, sachl. Befristungsgrund, ggf. Ausschreibungsverzicht) <input type="checkbox"/> Ausschreibungstext <input type="checkbox"/> Bewerberliste <input type="checkbox"/> BAK <input type="checkbox"/> persönliche Unterlagen (u. a. Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse) <input type="checkbox"/> Erklärung über Beschäftigungs- und Promotionszeiten (nur für befristete wiss. Mitarb.) <input type="checkbox"/> Bewerbungsunterlagen von Hausbewerbungen/schwerbehinderten Menschen <input type="checkbox"/>			
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 vonJ.....M

befristet bis zum, Projektende (gem. Bewilligung) :

Teilprojektende (gem. Bewilligung) :

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 Mittelverfügbarkeit

Eine 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 BEEG

Eingruppierung 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 zwV

Das Personalratsverfahren ist abgeschlossen von III _____ weiter zu betreiben (s. Protokollauszug)

Datum/Unterschrift