

Fakultät/Institut/ZI/ZE/Abt.

Tel.-Nr./E-Mail für Rückfragen:

Eingang SZF

### Eingang III C

**Antrag an die  
Abteilung Haushalt und Personal  
Referat III C  
bei Drittmitteln: über das Servicezentrum**

# StudB

nur für  
**Studentische Beschäftigte**

**auf** Einstellung      Weiterbeschäftigung      Erhöhung der Arbeitszeit      Vertretung  
Änderung der Finanzierung

Name, Vorname		
Geburtsdatum, Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, freiwillige Angabe der Tel.-Nr.)		
Dienstanschrift (Sitz, Fakultät, Institut, Professur)		SapOrgID (8-stellig)
BePo/BU-Nummer	Arbeitszeit 40 80	Monatsstunden befristet vom oder für bis Monate
Kurzbeschreibung des Aufgabengebietes		
Stellenausschreibung		
ja, Kennziffer Zahl d. Bewerbungen	davon Bewerberinnen davon universitätsinterne Bewerber:innen	davon schwerbehinderte Menschen
nein, wg. allg. Tatbestand für Ausnahme gem. DV, Protokollnotiz 1 Nr.	(Begründung beifügen)	
PSP-Element	Drittmitgeber	Projektleiter:in
<b>Der Personalrat</b> wurde zum Vorstellungsgespräch eingeladen. hat am Gespräch teilgenommen.		
ja ja	nein nein	
<b>Die Schwerbehindertenvertretung (SBV)</b> wurde beteiligt und hat den Antrag gebilligt		
ja ja	nein nein	Datum/Unterschrift der SBV
Wenn eine Schwerbehinderung vorliegt, muss die SBV beteiligt werden.		
<b>Die Frauenbeauftragte</b> hat den Antrag gebilligt		
ja	nein	Datum/Unterschrift der FrB
<b>Als Anlagen</b> sind beigefügt		
Begründung des Antrags (Dokumentation der Vorauswahl anhand der Bewerberliste, Würdigung aller eingeladenen Personen, Auswahlbegründung, sachl. Befristungsgrund) Ausschreibungstext persönliche Unterlagen (u. a. Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse) Bewerbungsunterlagen von allen Mitbewerber:innen Einladung PRstudB, SBV, FrB		
Name Fachvorgesetzte:r (in Druckschrift)		
Datum/ Unterschrift Fachvorgesetzte:r	ggf. zusätzlich bei Drittmittern: Datum/ Unterschrift Projektleiter:in	Datum/ Unterschrift Geschäftsführer:in des Bereiches

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

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

Planstellennummer ..... PSP-Element .....

zum nächstmöglichen Zeitpunkt, frühestens jedoch ab ..... zur Vertretung

für die Dauer von ..... Monaten

befristet bis zum ..... Teil-/ Projektende (gem. Bewilligung)

Arbeitszeit 40 80 ..... Monatsstunden von ..... auf ..... Monatsstunden

\_\_\_\_\_

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

Personalratsbeteiligung erforderlich nicht erforderlich

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

\_\_\_\_\_

**Der Personalrat hat**

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

\_\_\_\_\_