

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 Forschung**

**StudB**  
 nur für  
**Studentische Beschäftigte**

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

Name, Vorname		
Geburtsdatum, Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Schwerbehinderung/GdB		
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, freiwillige Angabe der Tel.-Nr.)		
Dienstanschrift (Sitz, Fakultät, Institut, Professur)		SapOrgID (8-stellig)
BePo/BU-Nummer	Arbeitszeit <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/>	befristet vom _____ bis _____ Monatsstunden
Kurzbeschreibung des Aufgabengebietes		
Stellenausschreibung	Zahl d. Bewerbungen	
Kennziffer	davon Bewerberinnen	davon schwerbehinderte Menschen
PSP-Element	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.		
<b>Der Personalrat</b>		
wurde zum Vorstellungsgespräch eingeladen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
hat am Gespräch teilgenommen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Die Schwerbehindertenvertretung (SBV)</b>		
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 _____
Wenn eine Schwerbehinderung vorliegt, muss die SBV beteiligt werden.		
<b>Die Frauenbeauftragte</b>		
hat den Antrag gebilligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Datum/ Unterschrift _____
Als <b>Anlagen</b> sind beigefügt		
<input type="checkbox"/> Begründung des Antrages (Bewerberliste, Auswahl der Bewerber:innen)		
<input type="checkbox"/> Ausschreibungstext		
<input type="checkbox"/> persönliche Unterlagen (u. a. Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse)		
<input type="checkbox"/> Privatarbeitsvertrag		
<input type="checkbox"/>		
Name Fachvorgesetzte:r (in Druckschrift) _____		
Datum/ Unterschrift Fachvorgesetzte:r _____	ggf. zusätzlich bei Drittmitteln: 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

Planstellenummer \_\_\_\_\_ PSP-Element \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
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