

Antragstellung durch (ggf. Stempel)		
Fak / WE / Projektleitung / Abteilung		
Sekr.:	Tel.:	Fax:
E-Mail:		

Einstellungsantrag

(stud. Hilfskraft gem. § 121 BerlHG)

mit Unterrichtsaufgaben ohne Unterrichtsaufgaben

Berlin, den

An den

Präsidenten der TUB

- über FSC___ bzw. Leitung der Einrichtung
- über III PW (*falls zentrale Mittel*) oder VC (*falls Drittmittel*)
- über die Frauenbeauftragte
- über Schwerbehindertenvertretung (*bei schwerbehinderten Bewerber*innen*)
- an II T _____ (*bitte zuständiges Personalteam eintragen*)

Haben sich Schwerbehinderte beworben?

Nein Ja

Falls ja, bestehen Einwände der Schwerbehindertenvertretung (Begründung ggf. s. gesondertes Blatt):

Nein Ja

Datum / Unterschrift

Schwerbehindertenvertretung

Mit diesem Einstellungsvorschlag bin ich

einverstanden

nicht einverstanden; Begründung s. gesondertes Blatt

Datum / Unterschrift der

Frauenbeauftragten

Einstellungsvorschlag:

Name/Vorname:	Anschrift:																				
Geburtsdatum:																					
Monatsstunden: _____																					
<input type="checkbox"/> ab <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<input type="checkbox"/> bis zum <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
<input type="checkbox"/> ab nächstmöglichen Zeitpunkt	<input type="checkbox"/> für die Laufzeit des Projektes																				

Organisatorische Zuordnung (bitte unbedingt die 8-stellige Kennziffer angeben)

--	--	--	--	--	--	--	--

Organisationsmanagement:

SAP-Planstellenummer: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Nachfolge von: Vertreter*in von: Stellenzeichen/Sekretariatskennzeichen:

Das Beschäftigungsverhältnis wird finanziert über:

<input type="checkbox"/> Haushaltsmittel Fonds: Kostenstelle: Stellen-Nr.:	
<input type="checkbox"/> Drittmittel: <input type="checkbox"/> DFG <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Sonstige PSP-Element: Forschungsprojekt:..... Rückwirkende Bewilligung: <input type="checkbox"/> ja, vom: <input type="checkbox"/> nein Personengebundene Bewilligung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Laufzeit des Drittmittelprojektes: von bis Falls sich die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses von der Regelbeschäftigungsdauer (4 Semester nach § 121 Abs. 3 BerlHG) bzw. der Projektlaufzeit unterscheidet, begründen Sie bitte nachfolgende die Abweichung:	

Stellenausschreibung:

<input type="checkbox"/> erfolgte. Kennziffer: Anzahl der eingegangenen Bewerbungen:
<input type="checkbox"/> erfolgte nicht. Begründung: <input type="checkbox"/> Antrag auf Ausnahme von der Stellenausschreibung nach DV Stellenausschreibung § 4 Abs. 1 (Katalogausnahme), siehe Anlage <input type="checkbox"/> Antrag auf Ausnahme von der Stellenausschreibung nach DV Stellenausschreibung § 4 Abs. 2 (Einzelfallausnahme), siehe Anlage

Der Einstellungsantrag beruht auf dem Beschluss Nr. _____ (Detail. Begründung. - ggf. auch für die Eingruppierung - siehe Anlage)

Anlagen

1. Einstellungsbegründung
2. Stellenausschreibung
3. Antrag auf Ausnahme von der Pflicht zur Stellenausschreibung nach DV Stellenausschreibung § 4 Abs. 1 (Katalogausnahme) *oder* Antrag auf Ausnahme von der Pflicht zur Stellenausschreibung nach DV Stellenausschreibung § 4 Abs. 2 (Einzelfallausnahme)
4. Bewerbungsunterlagen der*des Einzustellenden: Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse u. a.
5. Personalfragebogen (TU Homepage, Direktzugang 183852 bzw. http://www.abt2-t.tu-berlin.de/menue/themen_a_z/einstellung_von_studentischen_hilfskraeften/)
6. Semesterbescheinigung
7. Bewerbungsliste mit den Unterlagen der übrigen Bewerber*innen

Datum Unterschrift der*des Vorschlagberechtigten

TUB/P II T U.R. Personalrat der stud. Beschäftigten m.d.B. um Mitbestimmung gemäß § 87 Nr. 1 Personalvertretungsgesetz Berlin im Auftrag	Datum: App.: Personalrat der stud. Beschäftigten
---	--