

Personalbogen studentische/-r Beschäftigte/-r

- **ohne abgeschl. Hochschulbildung** _ **mit abgeschl. (wiss.) Hochschulbildung**

Bei einer Einstellung als SHK werden folgende Unterlagen benötigt:

1. Aktuelle Studienbescheinigung mit angestrebtem Abschluss
2. ZBB-Formular (Zentrale Bezügestelle des Landes Brandenburg)
3. Antrag zur Beschäftigung
4. Nachweis Hochschulabschluss mit Datum des Abschlusses bei Beantragung bitte beifügen

___ Vorname: _____

Name: _____

___ Geb. am: _____

Geburtsname: _____

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort):

E-Mail-Adresse: _____@th-brandenburg.de

___ Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:

___ Abitur / Fachabitur

___ Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss

___ Hauptschulabschluss / Volkshochschulabschluss

___ Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss (Bezeichnung)

___ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

___ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung als _____

___ Bachelor als _____

___ Diplom / Magister / Master / Staatsexamen als _____

ggf. vorherige Beschäftigungen an anderen Hochschulen (HS) oder Forschungseinrichtungen

vom: _____ bis _____

Name der HS/Forschungseinrichtung: _____

Datum

Unterschrift Studierende/-r

Antrag auf Einstellung als studentische/-r Beschäftigte/-r

ohne abgeschl. Hochschulbildung **mit abgeschl. (wiss.) Hochschulbildung**

Fachbereich / Serviceeinrichtung / Bereich: _____

Vorname: _____ Name: _____

Vertragsdauer von: _____ bis: _____

Arbeitszeit: **wöchentlich** durchschnittlich _____ Stunden

Arbeitstage/Woche: _____

Der/dem studentischen Beschäftigten obliegen folgende Tätigkeiten:

Finanzierung: Haushaltsmittel: _____
_____ (Kapitel / Titel / UT)
oder
 Drittmittel: _____
_____ (bitte genaue Projektbezeichnung/ Projektnummer)

Hiermit wird bestätigt, dass der Einsatz für die vorstehend genannten Tätigkeiten dienstlich notwendig ist.

Datum Name Antragsteller/-in Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift Präsident/-in, Vizepräsident/-in, Dekan/-in, Kanzler/-in

voraussichtliches Arbeitgeberbrutto:

Personalkostenhochrechnung durch PVO:

voraussichtliches Arbeitgeberbrutto SVA Datum, Unterschrift

Festlegung der Mittel / Vergabe der ID-Nr. durch HHB / PVO (Kapitel / Titel / UT) Datum, Unterschrift