

.....
Name, Vorname

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg im Zusammenhang mit meiner Bewerbung/Einstellung meine vollständigen Personalakten zur Einsichtnahme und/oder Verbleib anfordert.

Name und Anschrift meiner derzeitigen Anstellungsbehörde lauten:

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift