

Bogen ist von der*dem Studierenden auszufüllen!



Bogen zur Erhebung der zulässigen Befristungsdauer

(Anlage zum Einstellungsantrag bei erstmaliger Beschäftigung an der Martin-Luther-Universität)

MARTIN-LUTHER-
UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG
Abteilung 3 – Personal

📄 Formular für die Personalakte

Name, Vorname: _____ ggf. Geburtsname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____
 Ich habe mein Studium der: _____ am: _____ abgeschlossen.
 Universität: _____ Abschluss als: _____

Bisherige Beschäftigungsverhältnisse als studentische Hilfskraft nach Abschluss des ersten berufsqualifizierenden Hochschulabschlusses, wissenschaftliche Hilfskraft mit Abschluss, wissenschaftliche*r Mitarbeiter*in, Lehrkraft für besondere Aufgaben, Lektor*in, wissenschaftliche*r Assistent*in, Oberassistent*in, Beamte*r auf Zeit

gemeint sind: Beschäftigungszeiten an einer deutschen Hochschule oder einer deutschen staatlichen, überwiegend staatlich oder institutionell geförderten Forschungseinrichtung (insb. MPI-Gesellschaft, Frauenhofer-Gesellschaft, Einrichtung der Hermann von Helmholtz-Gemeinschaft Deutscher Forschungszentren und Institute der sog. „Blaue Liste“)

lfd. Nr.	Zeitraum		Arbeits- bzw. Dienststelle	beschäftigt als	mit h/Woche	Vergütung nach	von Abt. 3 auszufüllen
	von	bis					Monate
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Entsprechende Nachweise sind beizufügen!

Summe
maximale Befristung (Datum)

Stand des Promotionsvorhabens

Ich habe noch nicht mit der Arbeit an der Promotion begonnen.

Ich habe an meiner Promotion gearbeitet:

von: _ _ . _ _ . _ _ (z. B. Vergabe des Promotionsthemas auch bei Vergabe vor Hochschulabschluss; Einschreibung als Doktorand*in)

bis: _ _ . _ _ . _ _ (Abschluss der Promotion nach der Promotionsordnung vom _ _ . _ _ . _ _ eine Kopie der Promotionsordnung ist beizufügen!)

Die o. g. Angaben dienen der Bestimmung der zulässigen Befristungsdauer nach § 2 Abs. 1 Satz 1 Wissenschaftszeitvertragsgesetz.

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß vorgenommen zu haben. Ich bin mir bewusst, dass unvollständige oder nicht wahrheitsgemäß vorgenommene Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages führen können.

Datum

Unterschrift Studierende*r

Prüfdatum

Prüfkürzel Personalsachbearbeiter*in
