



## Bogen zur Ermittlung der zulässigen Befristungsdauer nach dem WissZeitVG

(Anlage zum Einstellungsantrag für **wissenschaftliche Mitarbeiter\*in** 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, Stipendien**

gemeint sind: Beschäftigungszeiten an einer deutschen Hochschule oder einer deutschen staatlichen, überwiegend staatlich oder institutionell geförderten Forschungseinrichtung (insb. MPI-Gesellschaft, Fraunhofer-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							

	<i>Summe</i>	
<i>Entsprechende Nachweise sind beizufügen!</i>	<i>maximale Befristung (Datum)</i>	

***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 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 Einzustellende\*r***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Prüfdatum***

***Prüfkürzel Personalsachbearbeiter\*in***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_