Antrag auf  einer

im/in  am Standort:

**Stammdaten:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum, -ort:

Adresse:

Telefon/Mobil:

E-Mail Adresse:

Eingeschrieben als Student/in: [ ]  ja [ ]  nein

Abgeschlossenes Studium: [ ]  ja [ ]  nein Abschluss:

**Vertragsdaten:**

Zeitraum (von bis):

Wöchentliche Arbeitszeit:

(mind. 3 Std, max. 17 Std., Tutoren: mind. 2 Std.)

Kostenstelle:

**Detaillierte Aufgabenbeschreibung (vorzugsweise separates Dokument verwenden):**

(**wissenschaftliche Tätigkeit**; z.B.: In Forschung und Lehre anderen unterstützend zuarbeiten oder Mitarbeit bei Professoren obliegender Dienstaufgaben, NICHT jedoch technische bzw. verwaltungsmäßige Tätigkeiten wie Aufgaben im Sekretariat.)

**Begründung für Beschäftigungsdauer unter drei Monaten:** (nur bei WHKs erforderlich)

**Rückwirkende Verträge werden nicht abgeschlossen. Eine Arbeitsaufnahme ohne gültigen Dienstvertrag bzw. vor Vertragsunterzeichnung ist unzulässig.**

**Bearbeitungszeiten: SHK drei Wochen; WHK fünf Wochen.**

, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name:       Name:

Unterschrift betr. Hochschullehrer/in Unterschrift Dekan/in oder Leiter/in

oder betr. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in

**Erklärung zur Beschäftigung als**

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname

mich mit der Beschäftigung als Hilfskraft an der Hochschule Bonn-Rhein-Sieg einverstanden.

**Vorzeiten an einer Hochschule:**

[ ]  Ich war bereits an der Hochschule Bonn-Rhein-Sieg als Hilfskraft beschäftigt.

[ ]  Ich war noch nie an einer deutschen Hochschule als Hilfskraft beschäftigt.

[ ]  Ich war bereits an einer anderen deutschen Hochschule als Hilfskraft beschäftigt.

**Personalnummer:**

Ich habe bereits eine Personalnummer beim Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW:

[ ]  ja Personalnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  nein

**Prüfung:**

In dem vorgesehenen Beschäftigungszeitraum werde ich voraussichtlich meine Master- bzw. Bachelorprüfung ablegen: ja [ ]  nein [ ]

Bei mir liegt eine Schwerbehinderung vor: ja [ ]  nein [ ]

**Informationen:**

* Das Merkblatt über die Beschäftigung von studentischen/wissenschaftlichen Hilfskräften habe ich zur Kenntnis genommen.
* Eine Arbeitsaufnahme ohne gültigen Dienstvertrag bzw. vor Vertragsunterzeichnung ist unzulässig.
* Sobald ich meine Master-, bzw. Bachelorprüfung abgelegt habe, werde ich den Personalservice darüber unverzüglich informieren und mein Prüfungszeugnis so schnell wie möglich vorlegen.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Hilfskraft