An die

Universitätsverwaltung  
Abteilung III – Personalangelegenheiten  
Referat III/3 oder III/4  
im Hause

**Universität Regensburg** Regensburg, den

Fakultät für

**Einstellungsantrag für Studentische Hilfskräfte oder Wissenschaftliche Hilfskräfte als Studierende**

**Anlagen**

Personalfragebogen Angestellte  Erklärung zu Scientology  Lebenslauf

Immatrikulationsbescheinigung (zweifach)  Erklärung zur Verfassungstreue  Geburts- / Heiratsurkunde

Aufenthaltstitel / Arbeitserlaubnis EU  Bankangaben  Angaben zur Sozialversicherung

Lohnsteuerliche Identifikationsnummer  Bachelorzeugnis (bei WHK als Masterstudierende)

Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse  Führungszeugnis (bei WHK als Masterstudierende)

Es wird gebeten, folgende Einstellung vorzunehmen:

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname: | Geburtsname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Familienstand: | Staatsangehörigkeit: |
| Anschrift: | Schwerbehinderung:  ja  nein |

**Dienstbezeichnung ARBEITSZEIT monatliche Vergütung**

Studentische Hilfskraft  70 Std. (monatlich) € 618,80

60 Std. (monatlich) € 530,40

50 Std. (monatlich) € 442,00

40 Std. (monatlich) € 353,60

30 Std. (monatlich) € 265,20

20 Std. (monatlich) € 176,80

10 Std. (monatlich) € 88,40

mit Bachelor / Diplom(FH)

Nebenberufliche Wissenschaftliche  80 Std. (monatlich) € 800,-

Hilfskraft  60 Std. (monatlich) € 600,

45 Std. (monatlich) € 450,-

40 Std. (monatlich) € 400,-

35 Std. (monatlich) --

30 Std. (monatlich) € 300,-

18 Std. (monatlich) € 180,-

**Beschäftigungsdauer**von       bis

**Beschäftigungstelle** (Institut, Lehrstuhl):

Telefonnummer:       (für Rückfragen)

**WEisungsbefugnis**

Professorin / Professor  Dekanin / Dekan

Geschäftsführer/in des Instituts  Leiterin / Leiter des Forschungsprojekts

**Qualifikation**

Studium  Bachelor  Diplom (FH)

      Fachsemester

(mindestens 2. Fachsemester)

im Studienfach

**Tätigkeitsbeschreibung**

Genaue Beschreibung des Arbeitsgebiets und der einzelnen Aufgaben der wissenschaftlichen Hilfstätigkeiten

**HAUSHALTSMÄSSIGE Verrechnung**

Die Einstellung soll erfolgen zu Lasten

der Hilfskraftmittel

von Studienzuschüssen

des Forschungsprojektes

Mittel bei TG

sonstiges

gesehen:

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

(Unterschrift Antragsteller/in) (Unterschrift Außenreferat)

Bitte Vor- und Nachnamen eintragen Bitte Vor- und Nachnamen eintragen

**Arbeitsmedizinische Vorsorge/Eignungsuntersuchung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ergänzung zum Einstellungsantrag für** |  |
|  | Vorname, Nachname Beschäftigte/r |

Eine arbeitsmedizinische Vorsorge bzw. Eignungsuntersuchung auf Grund der durchgeführten Gefährdungsbeurteilung gem. § 5 Arbeitsschutzgesetz i. V. m. ArbMedVV, StrSchV und RöV (<http://www.uni-regensburg.de/technische-zentrale/abteilung-referate/sicherheitswesen-v-3/gefaehrdungsbeurteilung-und-dokumentation/index.html>) ist wie folgt notwendig:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pflicht- vorsorge | Angebots- vorsorge | Fehl- anzeige |
| 1. Tätigkeiten mit Gefahrstoffen |  |  |  |
| 1. Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen und gentechnischen Arbeiten |  |  |  |
| 1. Tätigkeiten mit physikalischen Einwirkungen |  |  |  |
| 1. Tätigkeiten an Bildschirmgeräten |  |  |  |
| 1. Tätigkeiten mit Strahlenexposition Kat. A |  |  |  |
| 1. Eignungsuntersuchung   Art: |  |  |  |
| 1. Sonstige Tätigkeiten gem. Gefährdungsbeurteilung   Art: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Vorgesetzte/r |

An

Ref. III/3 oder Ref. III/4

im Hause

mit der Bitte um weitere Veranlassung