



Universität Regensburg

An
Referat III/3 oder III/4
im Hause

Antrag für Studentische Hilfskräfte bzw. Wissenschaftliche Hilfskräfte als Studierende auf

- Einstellung** **Wiedereinstellung** **Verlängerung**
 Arbeitszeitänderung (nur Angaben unter Nr. 1, 2, 4, ggf. 7 erforderlich) **Umbuchung** (nur Angaben unter Nr. 1, 2, 4, 7 erforderlich)

1. Persönliche Angaben

Name _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____ Schwerbehinderung ja nein

2. Dienstbezeichnung / Vergütung pro Monat / Arbeitszeit

	ab 01.01.2019	ab 01.01.2020		von/bis sofern abweichend von Nr. 3
<input type="checkbox"/> Studentische Hilfskraft	643,30 €	654,50 €	<input type="checkbox"/> 70 Std./Monat	
	551,40 €	561,00 €	<input type="checkbox"/> 60 Std./Monat	
	459,50 €	467,50 €	<input type="checkbox"/> 50 Std./Monat	
	413,55 €	420,75 €	<input type="checkbox"/> 45 Std./Monat	
	367,60 €	374,00 €	<input type="checkbox"/> 40 Std./Monat	
	275,70 €	280,50 €	<input type="checkbox"/> 30 Std./Monat	
	183,80 €	187,00 €	<input type="checkbox"/> 20 Std./Monat	
	91,90 €	93,50 €	<input type="checkbox"/> 10 Std./Monat	
<input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Hilfskraft als Studierende	920,00 €	920,00 €	<input type="checkbox"/> 80 Std./Monat	
	805,00 €	805,00 €	<input type="checkbox"/> 70 Std./Monat	
	690,00 €	690,00 €	<input type="checkbox"/> 60 Std./Monat	
	575,00 €	575,00 €	<input type="checkbox"/> 50 Std./Monat	
	460,00 €	460,00 €	<input type="checkbox"/> 40 Std./Monat	
	402,50 €	402,50 €	<input type="checkbox"/> 35 Std./Monat	
	345,00 €	345,00 €	<input type="checkbox"/> 30 Std./Monat	
	230,00 €	230,00 €	<input type="checkbox"/> 20 Std./Monat	
115,00 €	115,00 €	<input type="checkbox"/> 10 Std./Monat		

3. Beschäftigungszeitraum

von _____ bis _____

4. Beschäftigungsstelle/Weisungsbefugnis

Beschäftigungsstelle _____

Vorgesetzte/r _____ TelNr. (für Rückfragen) _____

5. Tätigkeitsbeschreibung

--

6. Qualifikation

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Studium im
im Studienfach | Fachsemester (mindestens 2. Fachsemester) |
| <input type="checkbox"/> Bachelor | |

7. Haushaltmäßige Verrechnung

von/bis sofern abweichend von Nr. 3	Finanzierung
-	<input type="checkbox"/> Hilfskraftmittel <input type="checkbox"/> Forschungsprojekt Nr. <input type="checkbox"/> Studienzuschüsse <input type="checkbox"/> sonstige Mittel: Kap. Titel KSt.
-	<input type="checkbox"/> Hilfskraftmittel <input type="checkbox"/> Forschungsprojekt Nr. <input type="checkbox"/> Studienzuschüsse <input type="checkbox"/> sonstige Mittel: Kap. Titel KSt.

Regensburg, den _____	_____ (Unterschrift Vorgesetzte/r)	_____ (Unterschrift Außenreferat)
-----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------