

III. Aufgaben (können im Rahmen des Direktionsrechts später geändert werden)

Bei **Akad. Mitarb.:**

Lehre _____ LVS; Art und Thema

Forschung

Sonstige Aufgaben

Bei **nichtwiss. Personal** (Angabe des **zeitl.** Anteils / % einzelner Aufgaben zur Gesamttätigkeit - ggf. auf gesondertem Blatt auflisten)

IV. Bei **befristeter Einstellung / Verlängerung / Arbeitszeitaufstockung**

- Der Arbeitsvertrag soll nach § 2 Abs. 1 Wissenschaftszeitvertragsgesetz (WissZeitVG) zur Förderung der eigenen wissenschaftlichen Qualifizierung (**gilt nur für Akad. Mitarb.**) befristet werden. Nähere Angaben zur angestrebten Qualifizierung und Angemessenheit der Befristungsdauer s. beiliegendes Ergänzungsblatt
- Der Arbeitsvertrag soll nach § 2 Abs. 2 Wissenschaftszeitvertragsgesetz (WissZeitVG) befristet werden (**gilt nur für Akad. Mitarb.**), da die Beschäftigung überwiegend aus Drittmitteln finanziert wird, die Finanzierung für eine bestimmte Aufgabe und Zeitdauer bewilligt ist und die Mitarbeiterin / der Mitarbeiter überwiegend der Zweckbestimmung dieser Mittel entsprechend beschäftigt wird. Die beantragte Befristungsdauer soll dabei grundsätzlich dem bewilligten Projektzeitraum entsprechen. Abweichende Zeiträume sind gesondert zu begründen.
- Der Arbeitsvertrag soll nach dem Teilzeit- und Befristungsgesetz befristet werden, da
- es sich um eine **Aushilfs- (Vertretungs)tätigkeit** handelt (bitte angeben, wer vertreten werden soll bzw. warum eine Aushilfe erforderlich ist).

es sich um **vorübergehenden Mehrbedarf / ein Projekt** handelt (bitte beschreiben)

Der Arbeitsvertrag soll nach § 21 Abs. 1-5 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz befristet werden

Mutterschutzvertretung Elternzeitvertretung Betreuungsurlaubsvertretung für _____

Anderer Grund für die Befristung: _____

V.
(Unterschrift des / der Antragsteller/s / in)

VI. Stellungnahme → Bitte immer v o r Absendung an die Personalabteilung einholen:
a) des **Kanzlers** (nur bei Univerwaltung) / des **Fachbereichs** / des **SFBs** / der **Zentralen Einrichtung**

Dem Antrag wird zugestimmt _____

Datum / Unterschrift / Name

b) der **Sektion** (immer bei Finanzierung aus Haushaltsstelle / Haushaltsmitteln)
der **Rektorin** (immer bei Rektorats- und Stabsstellen)

Dem Antrag wird zugestimmt _____

Datum / Unterschrift / Name

- Forschungsverwaltung mit der Bitte um Mittelfreigabe
- Haushaltsabteilung mit der Bitte um Mittelfreigabe
- Stellenliste (Id. Nr. _____)
- Finanzierung aus