

Bitte den Antrag in zweifacher Ausfertigung einen Monat vor dem vorgesehenen Termin einreichen.

Stempel der Dienststelle



An das  
Präsidium der Freien Universität Berlin  
Kaiserswerther Straße 16-18  
14195 Berlin

Berlin, den \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**Antrag**  
auf \_\_\_\_\_ einer \_\_\_\_\_

1. Name, Vorname (, Geburtsname) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
2. Geburtstag, -ort \_\_\_\_\_
3. Familienstand / Zahl der Kinder \_\_\_\_\_
4. Ist der Ehepartner im Öffentlichen Dienst beschäftigt ?  Ja  Nein
5. Anschrift \_\_\_\_\_
6. Immatrikuliert  Ja  Nein
7. Hochschulabschluss als \_\_\_\_\_
8. Zweitbeschäftigung  Ja  Nein
9. Vorgesehener Termin \_\_\_\_\_ für  Monatsstunden bis \_\_\_\_\_
10. Stellennummer/Buchungsstelle /Kostenstelle \_\_\_\_\_
11. Geschäftsverteilungsplan Jahr \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_
12. Aufgabengebiet
13. 3-Wochen-Stellenaushang  Ja  Nein  Entfällt
14. a) Gesamtzahl der Bewerber/-innen \_\_\_\_\_
  - davon Anzahl der Bewerber**innen** \_\_\_\_\_
  - davon Anzahl der Schwerbehinderten \_\_\_\_\_
  - wurde der/die Schwerbehinderten vertreter/in beteiligt?  Ja  Neinb) Beschluß des Institutsrats/ Gesch. Direktor vom \_\_\_\_\_  
c) Begründung des Antrags (Bei Abweichungen von der gesetzlichen Vertragsdauer ist eine ausführliche Begründung als Anlage beizufügen)

Unterschrift antragstellender Bereich  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Verwaltungsleitung  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anlagen: \_\_\_\_\_

**Frauenbeauftragte**

Den umstehenden Antrag  
gebilligt / nicht gebilligt  
(ggf. Stellungnahme beifügen):

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Datum)

**Schwerbehindertenvertretung:**

Den umstehenden Antrag gebilligt / nicht gebilligt.  
(ggf. Stellungnahme beifügen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Datum)

**Der Präsident der Freien Universität Berlin**

**V**

FB ..... / .....

Bezeichnung St HiKr .....

Stellennummer:

Monatsstunden:

Kapitel: ..... Titel: .....

Mittel werden - nicht -

freigegeben ab:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Datum)

**V**

I B

14195 Berlin, den .....

Telefon: .....

1. Die gesetzlichen / tarifvertraglichen Voraussetzungen sind - nicht - erfüllt

- vgl. § ..... BerlHG /KSchG -

Gruppe ..... TV Stud. v. 24.02.86

für ..... Monatsstunden ab .....

Weitere Begründungen in persönlicher - sachlicher Hinsicht:

2. UR

Für den Personalrat - nicht - zugestimmt

dem Personalrat Dahlem der studentischen Beschäftigten

mit der Bitte um Zustimmung übersandt

Für den Personalrat - nicht - zugestimmt

im Auftrag

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Datum)