

Fak./WE/Abt./Projektleitung (Stempel der Besch.stelle)

Antrag auf Änderung der Arbeitszeit einer studentischen Hilfskraft

Berlin, den

☎

An den
Präsidenten der TUB

Hinweis: aus Datenschutzgründen darf der ausgefüllte
Vordruck nicht mittels EDV (z.B. E-Mail) versandt werden

II T _____

über FSC _____

über

III PW (falls zentrale Mittel) V C / V E
(falls Drittmittel)

Ist die / der Beschäftigte schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Falls ja, bestehen Einwände der Schwerbehinderten- vertretung (Begründung ggf. s. gesondertes Blatt): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Datum / Unterschrift Schwerbehindertenvertretung

Mit dieser Arbeitszeitänderung bin ich <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> <i>nicht</i> einverstanden; Begründung s. gesondertes Blatt
Datum / Unterschrift der Frauenbeauftragten

Bitte ändern Sie die **Arbeitszeit** für folgendes **Beschäftigungsverhältnis**:

Name/Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

als stud. Hilfskraft mit Unterrichtsaufgaben (Tutor*in)
 ohne Unterrichtsaufgaben
 ohne Unterrichtsaufgaben (Drittmittel)

auf Monatsstunden ab dem bis zum

Organisatorische Zuordnung (bitte unbedingt die 8-stellige
Kennziffer angeben)

--	--	--	--	--	--	--	--

Organisationsmanagement:

SAP-Planstellenummer: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									Stellenzeichen/Sekretariatskennzeichen:

Das Beschäftigungsverhältnis wird finanziert über:

Freigabe Fakultät / III PW	Freigabe V C:
Fonds:	PSP-Element:
Kostenstelle:	Forschungsprojekt:
Stellen-Nr.(EDV-Nr.):	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>..... Unterschrift stud. Hilfskraft</p> </div>	
<p>Hinweis: Die Unterschrift der stud. Hilfskraft auf dem Antrag ersetzt nicht den Abschluss eines Änderungsvertrages</p>	<p>..... Unterschrift Antragsteller*in</p>

Bemerkungen

<p>TUB / P II T U.R. Personalrat m.d.B. um Mitbestimmung bei Arbeitszeiterhöhung Im Auftrag</p>	<p>Datum..... ☎</p>	<p>Personalrat der Studentischen Beschäftigten</p>
---	-------------------------------	---