

Antrag-Nr.: _____ Datum Eingang: _____

Antrag zur Einstellung einer Hilfskraft

Büro für Gleichstellungsfragen

Angaben zur Tätigkeit an der OVGU

Name/ Titel	
Tätigkeit	
Fakultät/ Institut	
Lehrstuhl/ AG	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zur finanziellen Unterstützung

<input type="checkbox"/>	Hilfskraft als potenzieller wissenschaftlicher Nachwuchs oder				
	Hilfskraft für Veranstaltung mit Gender- oder Gleichstellungsbezug				
	Hilfskraft für:				
<input type="checkbox"/>	Neueinstellung oder				
<input type="checkbox"/>	Aufstockung, bereits beschäftigt über:				
Zeitraum	Von		bis		
Std. pro Monat	10	20	30	40	Sonstiges:

Persönliche Angaben zur Hilfskraft

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	
Telefon	
E-Mail	

Antrag-Nr.: _____ Datum Eingang: _____

Angaben zum Einsatz der Hilfskraft und sonstige Erklärungen

Aufgaben und Zeitumfang der Hilfskraft beschreiben,
ggf. sonstige Erklärungen der persönlichen und beruflichen Situation:

Erklärung

Hiermit versichere ich, dass mir keine anderen Finanzmittel für Hilfskräfte zur Verfügung stehen und die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Hiermit geben Sie im Zuge der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Ihre Einwilligung, dass Ihre persönlichen Daten zur Entscheidung über Ihren Antrag genutzt werden können. Wir versichern, dass wir Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum

Unterschrift