

**Kanzler**  
**der Universität Bielefeld**  
**Dezernat P/O – Abt. P/O.5 –**

**Antrag auf**

- Neueinstellung/Ausschreibung       Weiterbeschäftigung       Wiedereinstellung  
 \_\_\_\_\_

**einer\*s**

- geringfügig Beschäftigen       kurzfristig Beschäftigen

Name, Vorname	Geburtstag	E-Mail
Anschrift:		
Grad der Behinderung/Gleichstellung von	Grad <input type="checkbox"/> entfällt	Vorgesetzte Person:
Beginn der Maßnahme: _____ Ende der Maßnahme: _____	Organisatorische Zuordnung:	
Anzahl Arbeitstage (bei kurzfr. Beschäftigten): _____	Wochenarbeitszeit:	
Von PO auszufüllen (bei geringf. B.)	Von Antragsteller*in auszufüllen (bei kurzfr. B.)	
Wertigkeit: Stundenlohn:	Stundenlohn: (Mindestlohn 12€, maximale Vergütung 15€ p. Std.)	
Kostenstelle/PSP-Element:		
<input type="checkbox"/> Drittmittelfinanzierung	Drittmittelgeber:	Bewilligter Projektzeitraum:
<input type="checkbox"/> Es wird bestätigt, dass im Sinne der Rundverfügung zur „Ausgestaltung von Arbeitsplätzen bei Drittmittelprojekten“ vom 20.02.2019 alle Klärungen mit der/dem Drittmittelgeber*in und Dezernat FFT erfolgt sind und die Stelle freigeben ist.		
<input type="checkbox"/> Es wird bestätigt, dass die für die Durchführung der Personalmaßnahme erforderlichen Sachmittel zur Verfügung stehen.		
<input type="checkbox"/> Die Personalmaßnahme soll nicht befristet werden	<input type="checkbox"/> Dienstort ist Bielefeld	
<input type="checkbox"/> Die Personalmaßnahme soll befristet werden bis einschließlich	<input type="checkbox"/> Dienstort ist _____	
Angabe des Grundes bei Befristung (nur bei geringf. Beschäftigten)		
<input type="checkbox"/> § 14 Abs. 1 Nr. 1 TzBfG (vorübergehender Mehrbedarf – Aufgaben- und Zeitplan mit Prognose ist beigefügt)		
<input type="checkbox"/> § 14 Abs. 1 Nr. 7 TzBfG (Die zur Verfügung stehenden Mittel sind befristet /Drittmittelfinanzierung)		
<input type="checkbox"/>		
Angaben über die erforderliche Vereinbarung von Schichtarbeit, Wochenenddienst, Abweichungen von der regelmäßigen Arbeitszeit, Rufbereitschaft, Nebenabreden und dergleichen:		
Wurde die zu besetzende Stelle ausgeschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Ohne Ausschreibung: Grund der Nichtausschreibung**

Bitte beschreiben Sie die Gründe für den Ausschreibungsverzicht

**Mit Ausschreibung: Informationen zum Auswahlverfahren**

Anzahl der eingegangenen Bewerbungen:

Von den eingeg. Bewerb. entfielen auf Frauen:

Von den eingeg. Bewerb. entf. auf schwerbehinderte Personen:

**Übertragene Aufgaben/Tätigkeiten:**

Bitte beschreiben Sie möglichst detailliert die Tätigkeiten zur tariflichen Bewertung und Festlegung der Vergütung durch Dezernat P/O

---

Bereichs-/ Projektleiter\*in

---

Dekan\*in / Leiter\*in d. Hochschuleinrichtung / Dezernat\*in