

**Antrag
auf Durchführung einer Personalmaßnahme**
- nur für studentische Hilfskräfte (SHK) verwenden! -

Dieser Antrag ist **spätestens vier Wochen** vor dem geplanten Einstellungstermin und **ausschließlich per E-Mail** unter Beifügung der notwendigen Anlagen über die/den Fachvorgesetzte/n an das Dezernat Personal, Abt. Wissenschaftliches Personal zu senden. Bei späterer Antragstellung kann eine Einstellung zum geplanten Zeitpunkt nicht gewährleistet werden. Hilfestellungen und weitere Vordrucke finden Sie auch im Einstellungsleitfaden unter www.mitarbeiter.hhu.de/personalauswahl.

Angaben zum/zur Ansprechpartner/in: ?

Universitätseinrichtung (WE, Institut, Dezernat, Abteilung)

 Name des/der Ansprechpartners/in

 Telefonnummer Ansprechpartner/in

 E-Mail-Adresse Ansprechpartner/in

 Antragsdatum

Angaben zum digitalen Workflow:

1 Fachvorgesetzte/r (ggf. identisch mit Ansprechpartner/in)

 E-Mail-Adresse Fachvorgesetzte/r / Freigabeberechtigte/r

 optional: E-Mail-Adresse, z.B. zusätzliche/r Ansprechpartner/in

Angaben zur Hilfskraft:

Neueinstellung/Weiterbeschäftigung <input type="checkbox"/> Änderung der wöchentlichen Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Änderung der Finanzierung/Umbuchung des bestehenden Vertrags		Zeitraum vom _____ bis _____ Arbeitszeit _____ Stunden/Woche ? <input type="checkbox"/> wechselnde Std./Woche während des Zeitraums ↻ bei Änderung der Arbeitszeit: von ursprünglich _____ Stunden/Woche (detaillierte Angaben zu Std./Woche siehe Seite 2)	
Vorname	Vorsatzwort (optional)	Nachname (und wenn abweichend Geburtsname) ?	
Namenszusatz (optional)	Geschlecht	E-Mail-Adresse ?	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Anschrift (Straße,		Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	
Anschrift (optional: Adresszusatz)		Immatrikulation im Studiengang*	

Aufnahmevereinbarung (Hosting Agreement) [PDF]

*Bei Immatrikulation ist die für den Vertragszeitraum gültige **Studienbescheinigung dem Antrag beizufügen**, um sicherzustellen, dass der Vertrag auf der richtigen rechtlichen Grundlage basiert. Ansonsten kann es zu einer erheblichen Verzögerung des Vertragsbeginns kommen.

Tutorentätigkeit

Die Antragstellerin/der Antragssteller versichert hiermit, dass die o. g. Hilfskraft fachlich qualifiziert ist und mindestens drei Semester in dem betreffenden Fach studiert oder eine Vor-/Zwischenprüfung abgelegt oder vergleichbare Studienleistungen nachgewiesen hat.

Bemerkung zum Antrag: ?

Finanzierung

Übernahme der Angaben zum Beschäftigungszeitraum von [Seite 1](#):

Beschäftigungszeitraum vom _____ bis _____ mit _____ Stunden/Woche

wechselnde Stunden/Woche während des Zeitraums

Die Finanzierungsangaben müssen in mehreren "Vertragsversionen" abgebildet werden, wenn unterschiedliche Stunden/Woche bzw. unterschiedliche Finanzierungen zeitlich aufeinander folgen (vgl. Muster-Formular). Bei mehr als drei Vertragsversionen bitte ein Zusatzblatt als PDF im PDF-Anhang anhängen. Es sind alle Daten der Pflichtfelder sowie die vollständige Soll-Finanzierung anzugeben. ➔ siehe [Ausfüllhilfe für Finanzierungsangaben \[PDF\]](#)

Die ersten vier Ziffern der Beschäftigungsstelle _____ und die ersten vier Ziffern einer Kostenstelle (KSt.) bzw. eines Abrechnungsobjektes (Aobj.) müssen identisch sein. Im Falle einer Abweichung sind Sie deshalb gebeten, vor Antragstellung mit den Dezernaten Forschung und Transfer bzw. Finanzen (Abteilung 4.2 - Drittmittel bzw. Abteilung 5.1 Sondermittel bzw. Abteilung 5.3 - Finanzplanung und Controlling) zu klären, wie eine Übereinstimmung von Beschäftigungs- und Finanzierungsstelle hergestellt werden kann (z. B. durch Budgetverlagerung oder Einrichtung eines Abrechnungsobjektes).

Für Fragen zur Finanzierung wenden Sie sich bitte an den/die Kostenstellenverantwortliche, Ihre Ansprechpartner/innen im Dekanat bzw. an die bekannten Ansprechpartner/innen der Abteilung 4.2, Abteilung 5.1 und Abteilung 5.3.

Kontaktdaten: [Abteilung 4.2](#), [Abteilung 5.1](#) und [Abteilung 5.3](#).

Für personalrechtliche Fragen stehen Ihnen die bekannten Ansprechpartner/innen zur Verfügung: [Abteilung 3.1](#).

1. Vertragsversion, gültig von _____ bis _____ :

Stunden/Woche	Finanzierung aus KSt. / Aobj	PMB relevant	QVM-Antrags-Nr., HSP-Stelle, Beamtenstelle, falls relevant

= 1. Stunden/Woche

2. Vertragsversion, gültig von _____ bis _____ :

Stunden/Woche	Finanzierung aus KSt. / Aobj	PMB relevant	QVM-Antrags-Nr., HSP-Stelle, Beamtenstelle, falls relevant

= 2. Stunden/Woche

3. Vertragsversion, gültig von _____ bis _____ :

Stunden/Woche	Finanzierung aus KSt. / Aobj	PMB relevant	QVM-Antrags-Nr., HSP-Stelle, Beamtenstelle, falls relevant

= 3. Stunden/Woche

Mit Einreichung über den digitalen Workflow werden o.g. Hinweise angenommen. Darüber hinaus sind weitere Informationen abrufbar unter: www.mitarbeiter.hhu.de/hilfskraefte

Sofern der/die Ansprechpartner/in zugleich auch der/die Fachvorgesetzte/r bzw. Freigabeberechtigte/r ist erfolgt die direkte Versendung an das Personaldezernat D3 (Schaltfläche **2**).

1

An: [Fachvorgesetzte/n / Freigabeberechtigte/r]

2

An: Hilfskraefte-und-Lehrbeauftragte@hhu.de

Cc: [Ansprechpartner/in];

Optional Cc:[Ansprechpartner/in PMB]

Bitte Beschäftigungsstelle angeben.

Summe der Stunden/Woche (<=100%) werden je Vertragsversion bei aktiviertem Java-Script berechnet.

Bei Fehlern die Einzelwerte bitte korrigieren.

Alternativ können Summen selbst überschrieben werden.