

Antragstellung durch (ggf. Stempel) Fak / WE / Projektleit. / Abt.	
Sekr.:	Tel.:

Hinweise zum Ausfüllen:  
**Wichtig: 2 Kopien (Bl. 2 f. Fak, Bl. 3 f. beantrag.Stelle) Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen**

# Einstellungsantrag

Berlin, den .....

**An den**  
**Präsidenten der TUB**  
**II T** \_\_\_\_\_ (bitte zuständ. Personal-Team eintragen)  
(Durchschrift an Fak. \_\_\_\_\_ z. K.)

Haben sich Schwerbehinderte beworben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Falls ja: Einwände der Vertretung der Schwerbehinderten: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Falls ja s. gesondertes Blatt
Datum/ Unterschr. Schwerbehindertenvertretung

Mit diesem Einstellungsvorschlag bin ich  <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden Begründung s. gesondertes Blatt
Datum/ Unterschr. d. Frauenbeauftragten

## Einstellungsvorschlag

Name / Vorname	Anschrift
----------------	-----------

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

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

## Tätigkeit

- Wiss. Mitarbeiter / Mitarbeiterin mit Lehraufgaben
- Wiss. Mitarbeiter/ Mitarbeiterin ohne Lehraufgaben
- Beschäftigte / r\*      \* = genaue Bezeichnung der Tätigkeit:
- Beamter / Beamtin\*
- vollbeschäftigt
- bei Teilzeit mit \_\_\_\_\_ % der Arbeitszeit nach Entgeltgruppe \_\_\_\_\_ / BesGr. A/W \_\_\_\_\_ / BBesG

Bewertung des Aufgabengebietes nach der Entgeltordnung zum TV-L:      E \_\_\_\_\_ / Fgr. \_\_\_\_\_ / Teil \_\_\_\_\_ / Abschnitt \_\_\_\_\_

- ab 

--	--	--	--	--	--	--	--
- auf unbestimmte Zeit
- befristet bis zum 

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

<b>Stellen- bzw. Haushaltsmittel</b> Mittelfreigabe ist beigefügt <input type="checkbox"/> ja
---

<b>Drittmittel stehen zur Verfügung:</b>	DFG									
<b>Projekt ID:</b> _____	EU	Sonstige								
Forschungsprojekt: _____										
Rückwirkende Bewilligung: <input type="checkbox"/> ja, vom: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> nein									Personengebundene Bewilligung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Laufzeit des Drittmittelprojekts von _____ bis _____										

**Stellenausschreibung**       erfolgte; **Kennziffer:** \_\_\_\_\_  
 ist nicht erfolgt; Grund (ggf. gesondertem. Blatt):  
ggf. Erläuterung der fachspezifischen Besonderheiten und Erläuterung mit entsprechendem Nachweis einer hochschulweiten und / oder hochschulübergreifenden Personalsuche beifügen

Es gingen \_\_\_\_\_ Bewerbungen ein.

**Der Einstellungsantrag beruht auf dem Beschluss Nr.** \_\_\_\_\_ (Detail. Begründg. - ggf. auch f. d. Eingrupp. - s. Anl.)  
Abstimmungsergebnis ( \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ ) - in Fällen gem. § 47 Abs. 3 BerlHG davon Professoren ( \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ )

- Anlagen:
- 1. Einstellungsbegründung
  - 2. Ausschreibungstext
  - 3. Antrag u. Begründung f. Ausnahme v. d. Stellenausschreibung (Vordr. HA-515)
  - 4. Bewerbungsunterlagen d. Vorgeschlagenen: Bewerbungsschr., Lebenslauf, Zeugnisse u. a.
  - 5. Personalfragebogen im verschloss. Umschlag u. Anlagen 1 bis 2
  - 6. Fragebogen zu Beschäftigungsverhältnissen
  - 7. Stufenzuordnung (Stellungnahme zur Stufenzuordnung für Beschäftigte nach TV-L)
  - 8. Bewerbungslaufbogen mit den Unterlagen der übrigen Bewerber / Bewerberinnen
  - 9. Bei Drittmitteln: Darstellung der jeweiligen Personalmittel in Tabellenform

\_\_\_\_\_ Datum      Unterschrift