

## Antrag auf Einstellung einer studentischen Aushilfskraft

**Vertrauliche Personalangelegenheit!**

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

**Dezernat Personal**

**Betreuerin/Betreuer:**

(Titel), Name, Vorname

Bedarfsstelle

**Beantragt wird die**

**von**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Staatsangehörigkeit

E-Mail

Telefonnummer

**vom**

**bis**

**mit**

**Aufgaben**

**Finanzierung:**

**Finanzierungsbestätigung:**

**Die Betreuerin bzw. der Betreuer versichert, dass die benötigten Mittel fristgerecht zur Verfügung stehen und die übertragenen Aufgaben gemäß § 51 HSG LSA der fachlichen und wissenschaftlichen Ausbildung der Studentin bzw. des Studenten dienen.**

**Zudem versichert die Betreuerin bzw. der Betreuer, dass sich die bzw. der Studierende mindestens im dritten Fachsemester befindet oder besondere Vorkenntnisse vorliegen, die eine Einstellung einer bzw. eines Studierenden zulassen, die bzw. der sich im ersten bzw. zweiten Fachsemester befindet.**

Datum

Unterschrift Betreuerin bzw. Betreuer

Datum

Unterschrift budgetverantwortliche Projektleiterin bzw. budgetverantwortlicher Projektleiter

Datum

Unterschrift Leiterin / Leiter Bereich

**Bitte Seite 2 beachten!**

-  
-  
-

**Begründung**

**Betreuerin/Betreuer:**

*(Titel), Name, Vorname*