



Stempel der Dienststelle

Bitte den Antrag in zweifacher Ausfertigung mindestens zwei Monate vor dem vorgesehenen Termin einreichen.

An das  
Präsidium der Freien Universität Berlin  
Kaiserswerther Straße 16-18  
14195 Berlin

Berlin, den  
Tel.

## Antrag

auf

1. Name, Vorname (Geburtsname) , ( )
2. Geburtstag, -ort
3. Schwerbehinderung Ja
4. Anschrift
5. Funktionsbezeichnung
6. Vertrags-/Ausbildungsverhältnis mit Wochenstunden bzw. mit BAT bis BAT-0 % der regelm. Arbeitszeit
7. Vorgesehener Termin bis
8. Bezeichnung der Stelle
9. Stellennummer / Kostenstelle
10. Geschäftsverteilungsplan lfd. Nummer
11. Bisherige Tätigkeit (in den letzten 3 Jahren)
12. Aufgabengebiet (nur im Fall der Nichtausschreibung)
13. Stellenausschreibung am (Ausschreibungstext, sämtliche Bewerbungen und ggf. Vermittlungsvorschläge des Arbeitsamtes sind beizufügen)
  - a) der Personalrat wurde zum Einstellungsgespräch eingeladen Ja Nein
  - b) Gesamtzahl der Bewerbungen weiblich männlich
  - c) Anzahl der Vermittlungsvorschläge durch das Arbeitsamt gemäß §81 SGB IX, Teil 2 weiblich männlich
  - e) Beschluß des Fachbereichsrates oder der hierzu ermächtigten wiss. Einrichtung am
  - f) Begründung des Antrages

**\* besonderer Hinweis zu §81 SGB IX, Teil 2:**  
 Sofern Bewerbungen oder Vermittlungsvorschläge Schwerbehinderter vorliegen, **ist** die Schwerbehindertenvertretung zu beteiligen und, wenn kein Schwerbehinderter zur Einstellung vorgeschlagen wird, **ist** dieses besonders zu begründen.

Unterschrift  
(wiss. Einrichtung / Fachbereich usw.)

Anlagen:



<p><b>Frauenbeauftragte:</b></p> <p>Den umstehenden Antrag gebilligt / nicht gebilligt (ggf. Stellungnahme beifügen):</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Unterschrift / Datum)</p> <hr/> <p><b>Schwerbehindertenvertretung:</b></p> <p>Den umstehenden Antrag gebilligt / nicht gebilligt (ggf. Stellungnahme beifügen):</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Unterschrift / Datum)</p>	<p><b>Das Präsidium der Freien Universität Berlin</b></p> <p><b>V</b></p> <p>II E-DMV.../          Bezeichnung /Vgr.:          Stellennummer:          Wochenstunden: ..... / Wochenarbeitszeit: ..... %          Kapitel: ..... Titel: .....          Stelle / Mittel wird/werden freigegeben          ab: .....          (Kopie des veröffentlichten Ausschreibungstextes ist beigefügt)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Unterschrift / Datum)</p>
---	---

**V**

1. IB ..... 14195 Berlin, den .....  
 App.: .....

Die gesetzlichen / tarifvertraglichen Voraussetzungen sind – nicht – erfüllt vgl. §§ BMT-G –  
 KSchG - SGB IX -, und zwar mit Wirkung vom .....Lgr. ....Fallgr. .... BMT-G .....

Weitere Begründung in persönlicher – sachlicher Hinsicht:

Ergänzende Angaben:

Familienstand:

Zahl der Kinder:

Vorbildung/Berufsausbildung:

Bisherige Dienst- bzw. Beschäftigungsverhältnisse:  
 (Angabe nur für die letzten drei Jahre erforderlich)

**2. U.R:**

dem Personalrat Dahlem  
 \_\_\_\_\_  
 mit der Bitte um Zustimmung / Mitwirkung übersandt

im Auftrag

Für den Personalrat – nicht – zugestimmt/ mitgewirkt

\_\_\_\_\_

(Unterschrift / Datum)