** Pflichtfeld*

DRFZ BERLIN
Deutsches Rheuma-Forschungszentrum
Ein Institut der Leibniz-Gemeinschaft

Art der Anzeige* bitte auswählen

Name*		Titel	bitte auswählen
Vorname*		Anrede*	bitte auswählen
einzustellen als*	bitte auswählen	Arbeitsgruppe*	bitte auswählen
Titel der Doktorarbeit			
Zeitraum von*		bis*	
Befristungsgrund*			

ARBEITSZEIT* (entweder I oder II)

I - studentische Hilfskräfte: monatliche Arbeitszeit [h/Monat]

II - bei allen Mitarbeitern außer studentischen Hilfskräften: wöchentliche Arbeitszeit entsprechend Vollzeitbeschäftigung: [%]

für Minijob max. 38h, für studentische Hilfskräfte min. 39h und max. 80h (ab 01.01.2025)

EINGRUPPIERUNG

Entgeltgruppe*	bitte auswählen	Stufe*	bitte auswählen
bisherige Entgeltgruppe*	bitte auswählen	bisherige Stufe*	bitte auswählen

Änderungen der Gruppe oder Stufe, oder Einstellungen mit Stufe > 1, bitte auf separatem Blatt begründen.

FINANZIERUNG

	Kostenstelle 1	Kostenstelle 2	Kostenstelle 3
Die Finanzierung soll über folgende Kostenstelle(n) erfolgen:*	bitte auswähle	bitte ggf. ausw	bitte ggf. ausw
anteilige Finanzierung über o.g. Kostenstelle:*	[%]	[%]	[%]

Ist für die o.g. Kostenstelle eine Zufinanzierung/ein Eigenanteil notwendig? Wenn ja, welche Kostenstelle wurde zur Deckung der Zufinanzierung/des Eigenanteils mit der Leitung abgesprochen?

	bitte ggf. ausw	bitte ggf. ausw	bitte ggf. ausw

Weitere Kommentare

Bitte ausdrucken und für o.g. Kostenstelle(n) unterschreiben (Datum, Unterschrift).

Gruppenleiter/Projektleiter*			
Sachbearbeiter Drittmittelstelle			
Haushaltsverantwortlicher			
Nr. Stellenplan			
Personalstelle			