

Erklärung zu bisherigen Ausbildungs- sowie Beschäftigungszeiten zur Einhaltung der personenbezogenen Befristungshöchstgrenzen des Wissenschaftszeitvertragsgesetzes (WissZeitVG)

Angaben zur Person			
Name, Vorname, ggf. Geburtsnar	ne		
Geburtsdatum, Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Anschrift, Telefon			
Familienstand		ggf. Geburtsdatum der Kinder	
Datum Hochschulabschluss		Datum der mündlichen Promotionsprüfung	
Beginn der Promotion *)		Ende der Promotion *)	
Ende einer Promotionsphase richten s gen Promotionsordnung. Fehlt eine ei verliehen wird (Verleihung der Urkund	sich regelmäßig nach der la ntsprechende Regelung, so	e durch Fakultät oder Professor/in. Der Abs ndesrechtlichen Vorschrift sowie nach der gilt eine Promotion als abgeschlossen, we	jeweils einschlägi-
Beschäftigungszeiten a) außerhalb des öffentlich	oen Dienstes		
Arbeitgeber	als	von – bis	Teilzeitbe- schäftigt mit
einschl. selbständige Tätigkeiten	Beschäftigte/r usw.	bitte genau angeben	Angabe der Arbeitszeit
b) Beschäftigungen an ein senschaftlicher Dienst) Arbeitgeber/ Dienstherr	als Beschäftigte/r, Beamter/Beamtin,	von – bis bitte genau angeben	Teilzeitbe- schäftigt mit Angabe der Arbeitszeit
	Wissenschaftliche Hilfs kraft (mit Abschluss)	5-	/ (I DOILOZOIL
☐ Ich bin zuletzt als gewesen.		an der Leibniz Universit	ät beschäftigt
versichert. Mir ist bekannt gesetzlich zulässigen befri Wissenschaftszeitvertragsg	, dass meine Anga steten Beschäftigur esetzes haben und z Universität Hanno	besondere zu den Beschäftigu ben Auswirkungen auf die Hö ngsmöglichkeiten gem. den Vo d falsche oder unvollständige ver zu einer Anfechtung des A	ochstdauer de orschriften de Beantwortun
Ort, Datum		Untersch	