

Universität Regensburg

Der Kanzler

VERWALTUNG  
ABTEILUNG III – PERSONALABTEILUNG

An die

Universitätsverwaltung  
Abteilung III – Personalangelegenheiten  
**Referat III/5**  
im Hause

Universität Regensburg

Regensburg, den

Beschäftigungsstelle:

## Einstellungsantrag für das nicht-wissenschaftliche Personal

### ANLAGEN

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Personalfragebogen mit Lichtbild                                   | <input type="checkbox"/> Erklärung zur Verfassungstreue                          |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf   | <input type="checkbox"/> Erklärung zu Scientology                                |
| <input type="checkbox"/> Feststellung der Entgeltgruppe                                     | <input type="checkbox"/> Behördliches Führungszeugnis                            |
| <input type="checkbox"/> Stellenausschreibung   | <input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel  |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungszeugnis / Hochschulzeugnis                              | <input type="checkbox"/> Nachweis der Schwerbehinderung                          |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde   | <input type="checkbox"/> Erklärung zum Zahlungsverfahren                         |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde der Kinder  | <input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung einer gesetzlichen Krankenkasse  |
| <input type="checkbox"/> Berücksichtigung von Kindern in der Pflegeversicherung             | <input type="checkbox"/> Angaben zur Feststellung der Sozialversicherungspflicht |
| <input type="checkbox"/> Anlagen zum Personalbogen – Kinder (Kindergeld)                    | <input type="checkbox"/> Antrag auf vermögenswirksame Leistungen                 |
| <input type="checkbox"/> Nachweise einschlägiger Berufserfahrung<br>(v.a. Arbeitszeugnisse) | <input type="checkbox"/> Nebentätigkeitsanzeige                                  |
|   | <input type="checkbox"/> Kopie der Stellenausschreibung                          |

Es wird gebeten, folgende Einstellung vorzunehmen:

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Schwerbehinderung:  ja  nein

### DIENSTBEZEICHNUNG

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verwaltungsangestellte/r   | <input type="checkbox"/> Lehrkraft für besondere Aufgaben / Lektor/in |
| <input type="checkbox"/> Technische/r Angestellte/r | <input type="checkbox"/>  |

### VERGÜTUNG UND ARBEITSZEIT

Entgeltgruppe:

Arbeitszeit:

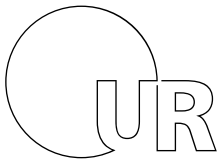
Schicht- oder Wechselschichttätigkeit:  ja  nein

**BESCHÄFTIGUNGSBEGINN:**

**BEFRISTET BIS:**

**BEFRISTUNGSGRUND:**





Universität Regensburg

### Arbeitsmedizinische Vorsorge/Eignungsuntersuchung

Ergänzung zum Einstellungsantrag für

Vorname, Nachname Beschäftigte/r

Eine arbeitsmedizinische Vorsorge bzw. Eignungsuntersuchung auf Grund der durchgeführten Gefährdungsbeurteilung gem. § 5 Arbeitsschutzgesetz i. V. m. ArbMedVV, StrSchV und RöV (<http://www.uni-regensburg.de/technische-zentrale/abteilung-referate/sicherheitswesen-v-3/gefaehrungsbeurteilung-und-dokumentation/index.html>) ist wie folgt notwendig:

	Pflicht- vorsorge	Angebots- vorsorge	Fehl- anzeige
1. Tätigkeiten mit Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen und gentechnischen Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tätigkeiten mit physikalischen Einwirkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tätigkeiten an Bildschirmgeräten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tätigkeiten mit Strahlenexposition Kat. A	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6. Eignungsuntersuchung Art: <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7. Sonstige Tätigkeiten gem. Gefährdungsbeurteilung Art: <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift Vorgesetzte/r

An  
**Referat III/5**  
 im Hause

mit der Bitte um weitere Veranlassung