

**Personalfragebogen**

für  
**Lehrbeauftragte**

Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbarer Schrift (ggf. Druckschrift).  
Daten geben Sie bitte mit Tag, Monat und Jahr an. Sollte eine Frage auf Sie nicht zutreffen, ist das Wort „entfällt“ einzusetzen.  
Aus dem von Ihnen ausgefüllten Personalfragebogen können Sie keine Ansprüche herleiten.

Fügen Sie bitte diesem Fragebogen bei:

- beglaubigte Kopien Ihres Hochschulabschlusses bzw. ggf. der Promotion

Auszufüllen durch den Bewerber bzw. die Bewerberin			
1.	Name		
2.	Vorname	Staatsangehörigkeit	
3.	geboren	Tag	Monat
	am	Jahr	in
			Aufenthaltserlaubnis gültig bis:
4.	Anschrift		Telefon:
			Email:
5.	Allgemeinbildende Schule	vom	bis
	Schulabschluss		
<b>Weiterführende Schulbildung (z.B. Berufsfachschule, Fachhochschule, Handelsschule)</b>			
	Art bzw. Name der Schule	in	
		vom	bis
6.		vom	bis
	Prüfung bzw. Abschluss:		
<b>Studium an einer Hochschule (einschließlich Fachhochschule, Akademie o.ä.)</b>			
	Art des Studiums / Fachrichtung	vom	bis
		vom	bis
	Abschlussprüfung	bestanden am:	
7.	an (Hochschule, Fachhochschule)		
	<input type="checkbox"/> Diplom als	am:	
	<input type="checkbox"/> Promotion zum	am:	
	<input type="checkbox"/> Habilitation	am:	
	<input type="checkbox"/> 2. Staatsprüfung	am:	
	<input type="checkbox"/> staatliche Anerkennung / Erlaubnis als	am:	
	<input type="checkbox"/>	am:	
	<input type="checkbox"/>	am:	
	<input type="checkbox"/>	am:	

**Bitte wenden!**

## Bisherige Tätigkeiten

8.	Geben Sie bitte nachstehend in chronologischer Reihenfolge lückenlos alle Tätigkeiten an, die Sie im Anschluss an Ihre Schul- und Berufsausbildung beruflich ausgeübt haben. Anzugeben sind ferner Zeiten einer Arbeitslosigkeit und eines Wehr- bzw. Ersatzdienstes.						
	Arbeitgeber, Dienstherr, freiberufliche Tätigkeit, Wehr- oder Ersatzdienst, Arbeitslosigkeit usw.	Art der Tätigkeit	vollbeschäftigt (zutreffendes bitte ankreuzen)		vom	bis	Grund des Ausscheidens:  a) arbeitgeberseitige Kündigung b) eigene Kündigung c) Zeitablauf d) Auflösungsvertrag e) Sonstiger Tatbestand
			ja	nein			

Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Mir ist bekannt, dass im Falle der Begründung meiner Mitgliedschaft als nebenberufliches Personal der Hochschule personenbezogene Daten gespeichert werden, soweit dies zur Erfüllung der der Hochschule obliegenden Aufgaben sowie für beschäftigungspolitische und statistische Zwecke erforderlich ist.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)