



## Kurzpersonalbogen für studentische Hilfskräfte

**Hinweis:** Informationen rund um das Beschäftigungsverhältnis finden Sie im  
["Leitfaden für das Beschäftigungsverhältnis als wissenschaftliche oder studentische Hilfskraft"](#).

Name:	Geburtsname: (wenn abweichend)
Vorname(n): lt. Geburtsurkunde	Geburtsdatum, Geburtsort:
Straße, Haus-Nr.:	Staatsange- hörigkeit:
PLZ, Ort:	Aufenthaltstitel: <span style="color: red;">nur für ausländische Studierende</span>
Tel.-Nr. / Handy-Nr.:	Bankverbindung:
E-Mail:	BIC:
	IBAN:

Ihre Sozialversicherungs-Nr. lautet: (siehe Sozialversicherungsausweis)
In welcher Krankenkasse sind Sie versichert? (Name und Ort)
Haben Sie eine Schwerbehinderung? Es handelt sich hier um eine <u>freiwillige Angabe</u> . Die Angaben sind erst nach der freiwilligen Mitteilung der Dienststelle nachzuweisen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bestanden oder bestehen Arbeitsverhältnisse mit der Philipps-Universität Marburg <b>oder</b> an einer anderen Hochschule? Wenn ja, bitte Arbeitgeber, Fachbereich, Anstellungsverhältnis und Zeitraum angeben:

In welchem Hochschulsesemester sind Sie? <span style="color: red;">(Bitte reichen Sie eine gültige Studienbescheinigung ein!)</span>	Matrikel-Nr. :
Bezeichnung des Studiengangs:	
Ist in Ihrem Studiengang eine Zwischenprüfung vorgesehen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Haben Sie die Zwischenprüfung/ das Physikum bestanden/ BA-Abschluss? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Prüfung noch nicht abgelegt/Abschluss nicht vorhanden	
Wenn ja, wann bestanden und um welche Art von Zwischenprüfung /Abschluss handelt es sich? (z.B. Vordiplom o.ä.)	Prüfung bestanden am: _____ <span style="color: red;">(Bitte reichen Sie eine Kopie der Prü- fungsbescheinigung / Urkunde ein!)</span> Art der Prüfung:

Ich versichere, dass die vorstehenden erforderlichen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Von der Aufnahme meiner Daten in das SAP HR-System habe ich Kenntnis genommen. Mit einer fortlaufenden Aktualisierung der vorstehenden Angaben durch die personalverwaltende Stelle bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift