

Personalfragebogen

Beantworten Sie bitte sämtliche Fragen in lesbaren Schrift (gegebenenfalls Druckschrift). Daten geben Sie bitte mit Tag, Monat und Jahr an. Sollte eine Frage auf Sie nicht zutreffen, ist das Wort „entfällt“ einzusetzen. Etwaige Zweifel bei der Beantwortung der Fragen können Sie mit der Personalstelle der Verwaltung klären. Aus dem von Ihnen ausgefüllten Personalfragebogen können Sie keine Ansprüche herleiten. Wir weisen darauf hin, dass bei Antworten, die einer Bewertung unterliegen, stets die Gesamtumstände des persönlichen Werdegangs berücksichtigt werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen: Bei nicht ausreichendem Platz bitte weitere Angaben auf gesondertem Blatt beifügen und unterschreiben!

Teil I

										Blatt-Pers.-Akte	
1.	Name (ggf. auch Geburtsname)										
2.	Vornamen (Rufname unterstreichen)										
3.	geboren am	Tag	Monat	Jahr	in					Staatszugehörigkeit	
4.	Anschrift, Telefon										
5.	Geburtsname der Mutter (bei Adoptierten: Geburtsname der Adoptivmutter – ohne Vornamen -)										
6.	Familienstand	Tag	Monat	Jahr							
	ledig <input type="checkbox"/>	seit dem			verheiratet <input type="checkbox"/>	verwitwet <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>				
7.	Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) des Ehegatten/der Ehegattin					Tag	Monat	Jahr			
						geboren am					
	Übt Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin eine Erwerbstätigkeit aus?										
	Falls ja, welche?					ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
8.	Kinder, für die Kindergeld beansprucht wird					geboren am					
	Namen und Vornamen					Tag	Monat	Jahr			
	1.										
	2.										
	3.										
	4.										
	5.										
9.	Sind Sie anerkannte(r) Schwerbehinderte(r)?										
						ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
	Falls ja:	Grad der Behinderung (GdB):									
		lt. Schwerbehindertenausweis Nr.:			vom:						
	Sind Sie vom Arbeitsamt einem Schwerbehinderten gleichgestellt worden?										
						ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
	Falls ja:	Grad der Behinderung (GdB):									
		lt. Bescheid des Arbeitsamtes vom:									
10.	Sind Sie politisch oder rassistisch										
	Verfolgte(r) des Nationalsozialismus?					ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>				
	Bei „ja“ bitte entsprechende Nachweise beifügen!										

Blatt-Pers.-Akte	Bei den Fragen 11 bis 14 geben Sie bitte auch die zur Zeit laufende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung bzw. laufende Aus-, Fort- und Weiterbildungskurse an!			
	11.	Allgemeinbildende Schule	vom	bis zum
		Schulabschluss		
	12.	Weiterführende Schulbildung (z. B. Berufsfachschule, Fachoberschule, Handelsschule)		
		Art bzw. Name der Schule	in	
			vom	bis zum
			vom	bis zum
			vom	bis zum
		Prüfung bzw. Abschluss:		
	13.	Studium an einer Hochschule (einschließlich Fachhochschule, Fachschule, Akademie höhere technische Lehranstalt o. ä.)		
		Art des Studiums/Fachrichtung	vom	bis zum
			vom	bis zum
		besuchte Hochschule		
		Art der Abschlussprüfung	bestanden am	
			bestanden am	
		<input type="checkbox"/> Promotion zum	am	
		<input type="checkbox"/> Diplom als	am	
		<input type="checkbox"/> Staatl. Anerkennung/Erlaubnis als	am	
		<input type="checkbox"/> Approbation als Arzt/Ärztin	am	
		<input type="checkbox"/> Facharzt/-ärztin bzw. Gebietsbezeichnung	am	
		<input type="checkbox"/> 2. Staatsprüfung	am	
		<input type="checkbox"/>	am	
		<input type="checkbox"/>	am	
	14.	Berufsausbildung, Fortbildung einschließlich Weiterbildung, Umschulung		
		Art/Fach:	vom	bis zum
		Lehranstalt/Ausbildungsstätte		
		Bezeichnung der Abschlussprüfung	bestanden am	
		Meisterprüfung als	bestanden am	
		sonstige Aus- und Fortbildungen sowie Prüfungen	bestanden am	
	15.	Besondere Kenntnisse und Fertigkeiten, insbesondere für die auszuübende Tätigkeit		
		Kurzschrift Silbenzahl:	Prüfung bestanden am:	
		Maschinenschreiben Anschläge:	Prüfung bestanden am:	
		Übertragung von Phonodiktaten Anschläge:	Prüfung bestanden am:	
		Sonstiges, z. B. Fremdsprachen (Umfang der Kenntnisse, Prüfungen, Zertifikate), Führerschein (Klasse)		
	16.	Üben Sie eine Nebentätigkeit/andere Tätigkeit aus?		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Falls ja, folgende:		

Bisherige Tätigkeiten

Zutreffendes in Spalte „vollbeschäftigt“ bitte ankreuzen

17.	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, eines Wehr- bzw. Ersatzdienstes, einer Kriegsgefangenschaft und einer Internierung.						Blatt Pers.- Akte	
	Arbeitgeber, Dienstherr, freiberufliche Tätigkeit, Wehr- oder Ersatzdienst, Arbeitslosigkeit usw.	Art der Tätigkeit ¹⁾ (einschließlich der Angabe einer Zugehörigkeit zum Nomenklaturkader)	Vollbeschäftigt?		vom	bis zum		Grund des Ausscheidens ²⁾ a) arbeitgeberseitige Kündigung b) eigene Kündigung c) Zeitablauf d) Auflösungsvertrag/Aufhebungsvertrag e) sonstiger Tatbestand
			ja	nein				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

¹⁾ Bei Tätigkeit im öffentlichen Dienst bitte die letzte Vergütungs-, Lohn- oder Gehaltsgruppe angeben.

²⁾ Bei den Tatbeständen a) bis d) nur den betreffenden Buchstaben einsetzen

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und/oder unvollständige Angaben die Auflösung/Kündigung des geschlossenen Arbeitsvertrages und deren Rückzahlungsverpflichtungen zur Folge haben können.

Datum _____

Unterschrift _____

Anlage zum Personalfragebogen

Nach dem Gesetz über die Statistik für das Hochschulwesen sowie für die Berufsakademien (Hochschulstatistikgesetz – HStatG) ist die BTU Cottbus - Senftenberg verpflichtet, ausgewählte Erhebungsmerkmale in der jährlichen Hochschulstatistik zu übermitteln. Dazu gehören u.a. nachfolgende Angaben zu Werdegang bzw. Qualifikationen. Die möglichen Auswahlfelder entsprechen der Vorgaben der Bundesstatistik. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und erfassen die ergänzenden Informationen in der Übersicht.

1. Höchster Hochschulabschluss (ohne Fachschulen bzw. Berufs- oder Verwaltungsakademien o.ä.)

- 01 Habilitation
- 02 Promotion
- 03 Master(U) und entsprechende Lehramtsprüfungen, Master(FH), Diplom(U), Staatsexamen, Magister und vergleichbare Abschlüsse
- 04 Bachelor(U), Bachelor(FH), Fachhochschulabschluss, Diplom(FH) und vergleichbare Abschlüsse
- 05 kein Hochschulabschluss
Es sind keine weiteren Angaben im Formular erforderlich

2. Ergänzende Informationen zum höchsten Hochschulabschluss

Art des Abschlusses	Fachgebiet	Studienbereich des 1. Studienfachs des 1. Studiengangs in dem der höchste Hochschulabschluss erworben wurde	Name der Hochschule (bei ausländischer Hochschule inkl. Staat)	Datum des Erwerbs

3. Befinden Sie sich derzeit in einem laufenden Qualifizierungsverfahren? Wenn ja, bitte die Art ankreuzen:

- Promotionsverfahren Habilitationsverfahren

4. Jahr der 1. Berufung zum Professor auf Zeit _____

5. Jahr der 1. Berufung zum Professor auf Lebenszeit _____

6. Vorqualifikation bei der 1. Berufung zum Professor auf Lebenszeit:

- 1 Juniorprofessur mit Tenure-Track 6 Nachwuchsgruppenleitung
- 2 Juniorprofessur ohne Tenure-Track 7 sonstige habilitationsadäquate Leistung
- 3 W2-Professur mit Tenure-Track 8 besondere berufliche Qualifikation
- 4 W2/W3-Professur (befristet) 9 Promotion bei Professuren an Fachhochschulen
- 5 Habilitation 0 Sonstiges

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass Änderungen unaufgefordert der für Personalangelegenheiten zuständigen Organisationseinheit mitzuteilen sind.

Datum, Unterschrift