Universität Bremen

Dieses Antragsformular ist in dreifacher Ausfertigung
(1 Original, 2 Kopien) beim Dez. 2 einzureichen.

Name Antragssteller:in

Organisationseinheit:

Bremen,

Eingangsstempel Dezernat 2:

Antrag auf universitätsinterne Umsetzung eines:einer

(bitte Dienstbezeichnung eintragen wie z. B.: wiss. Angestellte:r, Fremdsprachenassistent:in, Verwaltungsbeschäftigte:r)

Herr soll laut Ausschreibungskennziffer

in der Entgeltgruppe bitte aus\ TV-L

◉ befristet vom bis

○ unbefristet ab

mit einer durchschnittlichen regelmäßigen Arbeitszeit von Stunden wöchentlich

vom bisherigen Bereich in den zukünftigen Bereich

umgesetzt werden.

Finanzierung

☒ Drittmittel/Fondsnr.:

☐ Unimittel Stellennr.:

Aufgabenbeschreibung

◉ gemäß Stellenbeschreibung zu o. g. Ausschreibungskennziffer

○ gemäß anliegender Stellenbeschreibung

bei Leitungsfunktion: bitte auswählen

Unterschrift bisheriger Bereich

Unterschrift zukünftiger Bereich (Antragsteller)

Stand: 02/2026