

Formular: Beantragung von Hilfskraft-Stunden für Sonderbedarf

Hiermit beantrage ich zusätzliche Hilfskraft-Stunden für Sonderbedarf.

Bereich: _____ Name: _____

Auflistung aller betreuenden Personen im beantragenden Bereich MitarbeiterInnen incl.
DoktorandInnen bei entsprechender Zuordnung: _____

Auflistung Praktika des betroffenen Bereiches: _____

Umfang der Praktika im Stundenplan (SWS): _____

Erwartete Studierendenanzahl im Semester der Beantragung: _____

Anzahl der Studierenden aus dem vorangegangenen Semester des betroffenen Praktikums mit
erfolgreich beendetem Praktikum: _____

Anzahl über den Fachbereichsschlüssel bereits zugewiesener Hilfskraftstunden: _____

Geschätzter Mehraufwand für Sonderbedarf / Beantragte Stunden: _____

Begründung Sonderbedarf:

Datum

Unterschrift