

Bitte reichen Sie diesen Antrag mit allen drei Unterschriften im Personalbüro ein.

# AUSWAHLENTSCHEIDUNG

## Stellenausschreibung

- Tarifbeschäftigte und Lehrbeauftragte -

Institut/Abteilung/  
Einrichtung \_\_\_\_\_

### 1.) Angaben zur Beschäftigung

Stellenbezeichnung  
(LA-Bezeichnung) \_\_\_\_\_

ggf. Projekt \_\_\_\_\_

### 2.) Auswahlverfahren

Termin \_\_\_\_\_

An den Auswahlgesprächen / den Vorstellungen haben folgende Kommissionsmitglieder und Verfahrensbeteiligte teilgenommen:

Vorsitzende\*r der  
Auswahlkommission \_\_\_\_\_

weitere Mitglieder  
Auswahlkommission \_\_\_\_\_

Personalvertretung \_\_\_\_\_

Gleichstellungs-  
beauftragte \_\_\_\_\_

Schwerbehinderten-  
vertretung \_\_\_\_\_

eingeladene  
Bewerber\*innen \_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### 3.) Auswahlentscheidung

#### 3.1) Einzustellende Bewerber\*innen

1. einzustellende  
Person:

---

Stellenumfang  
(bei LA Anzahl SWS)

---

Beschäftigungs-  
dauer

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Begründung:

2. einzustellende  
Person:

---

Stellenumfang  
(bei LA Anzahl SWS)

---

Beschäftigungs-  
dauer

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Begründung:

### 3.2) Nicht einzustellende schwerbehinderte Bewerber\*innen

1. nicht einzustellende Person:

\_\_\_\_\_

Begründung:

2. nicht einzustellende Person:

\_\_\_\_\_

Begründung:

3. nicht einzustellende Person:

\_\_\_\_\_

Begründung:

### 4.) Sonstige Mitteilungen

Datum und Unterschrift  
Kommissionsvorsitzende\*r

\_\_\_\_\_

**Kenntnisnahme und Zustimmung Rektorat**

Datum und Unterschrift  
Kanzler oder Rektor

\_\_\_\_\_