### Antrag auf Erteilung eines Lehrauftrages

am FB WiWiss der FU im Semester ………………

**Anmeldende Professur/Lehrperson:**

***...........................................................................................................................................................................***

Name Vorname Tel. Lehranteil in %

**Lehrbeauftragter**

***...........................................................................................................................................................................***

Name Vorname Tel. SWS

**Thema der konkreten Lehrveranstaltung**:

.....................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lehrveranstaltungsnummer:** | **1** | **0** |  |  |  |  |  |  |

Ich beantrage für die oben eingetragene Person einen vergüteten / nicht vergüteten (nicht zutreffendes bitte streichen) Lehrauftrag im Rahmen meines Lehrgebiets.

Wenn **vergütet**, Finanzierung über:

🞏 anmeldende Lehrperson/Professur 🞏 ABV 🞏 Zentral 🞏 ………..

🞏 Fachbereich (bitte nur mit Begründung auf Rückseite)

War bereits am FB in der Lehre tätig: Ja 🞏

Nein 🞏 **Geb.-Dat.:** \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur Hochschulstatistik**

Höchster Hochschulabschluss: ………………………………….……Jahr des Erwerbs: ………

Land der Hochschule: ………………………………….………………………………………….

Name der Hochschule (nur innerhalb D): ………………………………….……………………

Studien- bzw. Fachgebiet: ………………………………….………………………………………

Jahr der ersten Berufung (nur bei Habilitation) Auf Zeit: ……………Auf Lebenszeit: …………

Vorqualifikation: ………………………………….……………………………………….…………

Für die Durchführung der Veranstaltung und die dabei durchgeführten Prüfungen nach Maßgabe der gültigen Prüfungsordnung zeichne ich verantwortlich.

**Privatadresse der/des Lehrbeauftragten:** ....................................................................................................................

............................................................................... Tel.:.............................................................

Unterschrift Professorin: .............................................................................................

Genehmigung der Lehrveranstaltung durch WE bzw. FBR bzw. Dekanat am ..........................

.......................................

Unterschrift