**Anlage 3 (zu § 2 Abs. 4)**

**Personalbogen zum Einsatz im Rahmen der „Verlässlichen Schulzeit“**

Bitte die Schreibfelder in Druckschrift ausfüllen. Soweit der Platz nicht ausreicht, neutralen Bogen benutzen. Bei Nr. 6 handelt es sich um grundsätzlich freiwillige Angaben. Die übrigen Angaben sind aufgrund von § 107 Abs. 4 HBG. § 34 Abs. 1 HDSG erforderlich. Bitte beachten Sie die sonstigen Hinweise.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Name | akademischer Grad (freiwillige Angabe) |  |
| Vornamen (bitte sämtliche Vornamen in der Schreibweise der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen) | (Lichtbild)Die Vorlage eines Lichtbildes ist freiwillig.Jahr der Aufnahme |
| Geburtsname |
| Geburtsdatum | Geburtsort, Kreis, Land |
| Staatsangehörigkeit* deutsch
 | Sonstige Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, ggf. auch 2. Wohnsitz) |
| Telefonisch erreichbar unter(Vorwahl und Rufnummer) | mobil | E-Mail |
| dienstlich |  |  |  |
| privat |  | (freiwillige Angabe) | (freiwillige Angabe) |
| **2.** | Bankverbindung |
| BIC | IBAN |
| Name des Kreditinstitutes |
| **3.** | Aktueller Familienstand |
| ledig* Ja
 | Verheiratet* Ja , seit \*
 | Lebenspartnerschaft* Ja , seit \*
 | geschie- den/Lebenspartner-schaft aufgehoben seit \* | verwit- wet/Lebenspartner verstorben seit \* |
| **4.** | Schulausbildung, Hoch- und Fachhochschulstudium |
| Schulart, Studienrichtung, Ausbildungsstätte | von - bis | Bezeichnung und Datum der Ab- schlussprüfung oder Abgang aus Klasse | Note der Ab- schlussprüfung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Staatliche Anerkennung |
| **5.** | Sonstige Prüfungen (z.B. Laufbahnprüfungen) |
| Bezeichnung der Prüfung | Datum | Note |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*

Der Dienststelle nach Einstellung nachzuweisen.

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten |
| Sprachkenntnisse (Anfänger = 1 , Fortgeschrittene = 2, fließend in Wort und Schrift/ Sprachzertifikat = 3) |
| PC-Kenntnisse | Führerschein (Klasse) |
| Sonstige besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten |
| **7.** | Berufliche Tätigkeit einschließlich Berufsausbildung, Wehr-/Zivildienst und Zeiten der Nichtbeschäftigung (ohne Zeiten nach Nr. 4) |
| von - bis | Arbeitgeber/Dienststelle, Art der Tätigkeit, Teilzeitbeschäfti- gung mit Stundenzahl | Nur im öffentlichen Dienst: Besoldungsgrup- pe/Vergütungs-/Entgelt-/Lohngruppe, Amts- oder Dienstbezeichnung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Von der Aufnahme meiner Daten in das SAP HR-System habe ich Kenntnis genommen. Mit einer fortlaufenden Aktualisierung der vorstehenden Angaben durch die personalverwaltende Dienststelle bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift