UNIVERSITÄT LEIPZIG

Gleichstellungsbeauftragter

Entlastungsantrag für Professorinnen

Erklärung in Zusammenhang mit der Beantragung einer Entlastung durch eine Hilfskraft[1]

Titel, Name, Vorname: _____

Fakultät/Einrichtung: _____

Dienstadresse: _____

dienstl. E-Mail-Adresse: _____

Beantragte Dauer des Einsatzes einer studentischen oder wissenschaftlichen Hilfskraft
(Beantragungsdauer: mind. 1 Monat, max. 6 Monate):

Beginn/Ende: _ _. _ _.20_ _ - _ _. _ _ . 20 _ _

Beantragte Stundenzahl/Woche: _____ h/Woche

Art der Hilfskraftmittel: ☐ SHK ☐ WHK mit Bachelor ☐ WHK mit Master

☐ WHK mit Diplom/Staatsexamen/Magister

Notwendige Angaben zur Beurteilung des Antrags:

Ich nehme Familienverantwortung wahr (Kinderbetreuung, Pflege von Angehörigen): ☐ ja ☐ nein

Mein Entlastungsantrag bezieht sich auf (Mehrfachnennungen möglich):

- Engagement in der akademischen Selbstverwaltung/Gremienarbeit: ☐ ja ☐ nein
- Unterstützung bei Forschungsmittelanträgen: ☐ ja ☐ nein

Hiermit bestätige ich:

- dass ich im aktuellen Antragszeitraum nur einen Antrag stelle.
- dass dem Antrag detaillierte Angaben zum Zweck der Verwendung der beantragten Mittel für den Einsatz Hilfskraft beiliegen (max. 1 Seite).
- dass ich mich verpflichte, im Falle eines positiven Bescheids spätestens acht Wochen nach Projektende einen schriftlichen Ergebnisbericht (max. 1 Seite) zur Mittelverwendung vorzulegen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin

Bitte senden Sie die vollständigen Antragsunterlagen an:

Gleichstellungsbeauftragter
PF 381001
gleichstellung@uni-leipzig.de

[1] Entsprechend der Richtlinie zur Vergabe von Hilfskraftmitteln zur Entlastung von Professorinnen an der Universität Leipzig im Rahmen der zusätzlichen gleichstellungsfördernden Maßnahmen, die aus dem Professorinnen-Programm II finanziert werden.