

Antrag auf Erteilung eines Tutoriumauftrages

Widerruf eines Tutoriumauftrages

Fakultät: _____

Fachbereich/Organisationseinheit: _____

Studienjahr: _____

Wintersemester

Sommersemester

Familienname, Vorname(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Akademische Grade	Matrikelnummer	
Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft
Staatencode, Postleitzahl, Ort: Straße/Gasse/Platz, Hausnummer:		
Tel.:		email:
Bankverbindung	Bankinstitut:	
IBAN (international bank account number):		
BIC (business identifier code):		

Höchste erfolgreich abgeschlossene (schulische bzw. universitäre) Ausbildung *
<input type="checkbox"/> 1. Universitätsabschluss mit Doktorat
<input type="checkbox"/> 2. Universitätsabschluss mit Diplom/Magister/Master
<input type="checkbox"/> 3. Universitätsabschluss mit Bakkalaureat/Bachelor
<input type="checkbox"/> 4. Diplom einer lehrerbildenden Akademie
<input type="checkbox"/> 5. anderer tertiärer Bildungsabschluss (z.B. Kolleg, Meisterprüfung, Unilehrgang)
<input type="checkbox"/> 6. Reifeprüfung einer allgemein bildenden höheren Schule
<input type="checkbox"/> 7. Reife- und Diplomprüfung an einer berufsbildenden höheren Schule
<input type="checkbox"/> 8. Lehrabschlussprüfung, berufsbildende mittlere Schule
<input type="checkbox"/> 9. Pflichtschule

Stundenausmaß des beantragten Tutoriums: _____ Achtung! Es sind nicht mehr als insgesamt 4 Stunden pro TutorIn und Semester möglich!
Lehrveranstaltung LV-Nummer: _____
LV-Titel: _____
LV-Typ: _____ Gesamtstundenausmaß der LV: _____
TutorIn bei folgender/m Lehrenden (falls mehrere Lehrende pro LV): _____
Für die Begründung des Antrages auf Erteilung bzw. des Widerrufs bitte Rückseite bzw. eigenes Blatt verwenden!

Wir ersuchen um unverzügliche Bekanntgabe etwaiger Änderungen.

Mir ist bekannt, dass während des Semesters, in dem das beantragte Tutorium stattfindet, ein weiteres zusätzliches Arbeitsverhältnis zur Universität Salzburg nur bis zu einem Gesamtbeschäftigungsausmaß von 20 Stunden pro Woche möglich ist. Sobald dieses Beschäftigungsausmaß überschritten wird, muss eines der beiden Dienstverhältnisse beendet oder das Beschäftigungsausmaß entsprechend reduziert werden.

Unterschrift des/der Tutor/in	Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.
_____	_____
Datum	Unterschrift

Unterschrift des/der Fachbereichsleiter/in	
_____	_____
Datum	Unterschrift