

## Antrag auf Erteilung eines Lehrauftrags

Sommersemester 24 und Wintersemester 24/25

|  |  |
|--|--|
| Beantragende*r Hochschullehrer*in:                     | Semester:  |
| Zu beauftragende Lehrperson (Nachname, Vorname) m/w/d: | Erstmaliger Antrag für die Person:<br><input type="radio"/> ja* <input type="radio"/> nein |

### Angaben zur Lehrperson

\* bei [ja] ist zusätzlich ein Personalfragebogen einzureichen

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Privatanschrift; Straße / PLZ / Ort:                                 |                         |
| Dienstanschrift (falls vorhanden); Einrichtung / Straße / PLZ / Ort: |                         |
| Telefon:   | private E-Mail Adresse: |

### Angaben zum Lehrauftrag (pro Lehreinheit z.B. pro individuellem Praktikum ist eine Tabelle zu füllen)

|   |   |             |                                |
|---|---|-------------|--------------------------------|
| LV Nr.  | Bezeichnung / Titel der Lehrveranstaltung (LV): |             |                                |
| Art:<br><input type="radio"/> V <input type="radio"/> S <input type="radio"/> Ü <input type="radio"/> P | Einzelstunden:                                  | SWS der LV: | % der SWS von der Lehrperson*: |
| Bemerkungen (andere LV-Form, mit Sondertermin, Exkursion etc.):   |   |             |                                |

\* Falls weitere Lehrpersonen an der LV beteiligt sind

|   |   |             |                                |
|---|---|-------------|--------------------------------|
| LV Nr.  | Bezeichnung / Titel der Lehrveranstaltung (LV): |             |                                |
| Art:<br><input type="radio"/> V <input type="radio"/> S <input type="radio"/> Ü <input type="radio"/> P | Einzelstunden:                                  | SWS der LV: | % der SWS von der Lehrperson*: |
| Bemerkungen (andere LV-Form, mit Sondertermin, Exkursion etc.):   |   |             |                                |

\* Falls weitere Lehrpersonen an der LV beteiligt sind

|   |   |             |                                |
|---|---|-------------|--------------------------------|
| LV Nr.  | Bezeichnung / Titel der Lehrveranstaltung (LV): |             |                                |
| Art:<br><input type="radio"/> V <input type="radio"/> S <input type="radio"/> Ü <input type="radio"/> P | Einzelstunden:                                  | SWS der LV: | % der SWS von der Lehrperson*: |
| Bemerkungen (andere LV-Form, mit Sondertermin, Exkursion etc.):   |   |             |                                |

\* Falls weitere Lehrpersonen an der LV beteiligt sind

|   |   |             |                                |
|---|---|-------------|--------------------------------|
| LV Nr.  | Bezeichnung / Titel der Lehrveranstaltung (LV): |             |                                |
| Art:<br><input type="radio"/> V <input type="radio"/> S <input type="radio"/> Ü <input type="radio"/> P | Einzelstunden:                                  | SWS der LV: | % der SWS von der Lehrperson*: |
| Bemerkungen (andere LV-Form, mit Sondertermin, Exkursion etc.):   |   |             |                                |

\* Falls weitere Lehrpersonen an der LV beteiligt sind

**Vergütungsart:**

**nicht vergütet** Nur Lehrpersonen aus außeruniversitären Forschungseinrichtung (bitte angeben):

(Für Lehraufträge an Angestellte aus außeruniversitären Forschungseinrichtungen ist keine Vergütung für die Lehrtätigkeit und die Prüfungsabnahme vorgesehen.)

**ODER:**

- vergütet mit Vergütungsverzicht** (der Lehrauftrag gilt zunächst als vergütet, wobei die Lehrperson von dem\*der Hochschullehrer\*in gebeten wurde auf die Vergütung zu verzichten)
  - a.** Drittmittelbeschäftigt an der FU Berlin
  - b.** Anderer Beschäftigungsstatus/Arbeitgeber\*in (bitte angeben):

**ODER:**

- vergütet** Für Lehrpersonen mit den Aufgaben einer Lehrkraft für besondere Aufgaben

**Prüfungsvergütung\*:**

|  |                          |                              |                       |   |
|--|--------------------------|------------------------------|-----------------------|---|
| <b>Prüfungsbeteiligung vorgesehen:</b> | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> keine Prüfung vorhanden |
| <b>Prüfungsvergütung vorgesehen:</b>   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein** |                       |   |

\* weitere Informationen zur Prüfungsvergütung finden Sie unter <http://www.bcp.fu-berlin.de/fachbereich/service/Lehrauftraege/index.html>  
 \*\* falls eine Prüfungsbeteiligung vorgesehen ist, gilt die Prüfungsabnahme zunächst als vergütet, wobei die Lehrpersonen von dem\*der Hochschullehrer\*in gebeten wurde auf die Vergütung zu verzichten

**Kostenübernahme erfolgt durch 01000 / 42701 – 161/ Kostenstelle:**

- Institut für Biologie    2120 0081
- Institut für Biochemie    2130 0083
- Institut für Chemie    2130 0082
- Institut für Pharmazie    2140 0084
- andere Fond/FiPo/Kostenstelle: \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Erteilung des Lehrauftrags.**

Berlin, den \_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Hochschullehrer\*in

**Anlage** Personalfragebogen für den erstmaligen Antrag auf Erteilung eines Lehrauftrags

**Wird von der Fachbereichsverwaltung ausgefüllt:**

Gab es eine Überbuchung im Studiengang? \_\_\_\_\_ (Semester: \_\_\_\_\_ )

Es handelt sich um  Pflichtlehre  Wahlpflichtlehre  Sonstige Lehre

Art des Lehrauftrags:

In Evento geführt:  ja  n.z.

**Erteilung des Lehrauftrags:**  wird befürwortet  wird nicht befürwortet,

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Studienbüro / Lehrplaner\*in**

**Lehrauftrag für den Bereich:**

Biologie  Chemie  Biochemie  Pharmazie

**Wird von GD bzw. dem IR ausgefüllt:**

**Erteilung des Lehrauftrags:**

- wird stattgegeben
- wird unter Vorbehalt stattgegeben
- wird nicht stattgegeben

**Bemerkung:**

**IR Beschluss**  Biologie  Chemie und Biochemie  Pharmazie vom: \_\_\_\_\_

**Oder**

\_\_\_\_\_ **Datum**

**Geschäftsführende\*r Direktor\*in:** \_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift Geschäftsführende\*r Direktor\*in**