

Personalfragebogen für Praktikanten / Studenten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand	
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Austrittsdatum		Befristung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit		
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung			Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____		
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur			Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion		
Sind Sie an einer Hochschule (Universität od. Fachhochschule) für ein Studium immatrikuliert oder an einer Fachschule (Techniker - oder Meisterschule) eingeschrieben? <input type="checkbox"/> Ja (Bitte immer aktuelle Immatrikulationsbescheinigung einreichen) <input type="checkbox"/> Nein					
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Personalfragebogen für Praktikanten / Studenten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer				
Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Sozialversicherung				
Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wie sind Sie aktuell krankenversichert?				
<input type="checkbox"/> Ich bin familienversichert (z. B. über Eltern oder Ehepartner)				
<input type="checkbox"/> Ich habe eine spezielle studentische Krankenversicherung abgeschlossen				
<input type="checkbox"/> Freiwillige Krankenversicherung für Studierende (nach Ende der studentischen Krankenversicherung)				
<input type="checkbox"/> Private Versicherung				

Praktikum

Handelt es sich bei der aufgenommenen Beschäftigung um ein Praktikum?

Nein -> bitte ab Punkt '**Studium**' weiter ausfüllen.

Ja, handelt es sich um ein

- **Vor- oder Nachpraktikum**

Ist das Praktikum in der Studien- od. Prüfungsordnung vorgeschrieben?

Ja (Nachweis beifügen)

Nein, es handelt sich um kein vorgeschriebenes Praktikum.

- **Zwischenpraktikum**

(= praktischer Ausbildungsabschnitt während des Studiums/Immatrikulation)

Ist das Zwischenpraktikum in der Studien- od. Prüfungsordnung vorgeschrieben?

Ja (Nachweis beifügen)

Nein, es handelt sich um kein vorgeschriebenes Praktikum.

Studium

Steht das Studium im Vordergrund (= Voraussetzung „ordentlich Studierende“ erfüllt):

a) Überschreitet die wöchentliche Arbeitszeit insgesamt 20 Stunden, d.h. die Summe der wöchentlichen Arbeitszeiten aller Beschäftigungsverhältnisse? Davon nicht betroffen sind Arbeitszeiten in den Semesterferien.

Ja, ich arbeite mehr als 20 Stunden pro Woche

Nein, ich arbeite weniger als 20 Stunden pro Woche.

b) Wird die Beschäftigung nur in der vorlesungsfreien Zeit ausgeübt (z. B. Samstag, Sonntag, Nachtwache, etc.)?

Ja Nein

c) Wird die Beschäftigung ausschließlich in den Semesterferien ausgeübt?

Ja Nein

d) Ist die Beschäftigung auf max. 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Kalenderjahr befristet?

Ja, die Beschäftigung ist bis _____ befristet.

Wenn ja, reichen Sie bitte eine Aufstellung über alle Beschäftigungen des letzten Jahres mit Angabe der wöchentlichen Stunden ein! Beginnen Sie die Aufstellung mit dem aktuellen Beschäftigungsverhältnis und rechnen Sie 12 Monate zurück.

Nein

Personalfragebogen für Praktikanten / Studenten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Hinweis: Bei Beendigung des Studiums teilen Sie uns bitte folgende Angaben bzw. Unterlagen mit:

- Exmatrikulationsbescheinigung
- Datum der letzten Prüfung _____
- Datum der Zeugnisübergabe _____

Vorbeschäftigungen

In den letzten 12 Monaten hatte ich:

- Keine Beschäftigung
- Folgende Beschäftigung(en)

von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR
 von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

Gleichzeitig übe ich folgende Beschäftigungen aus:

von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR
 von _____ bis _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung zur privaten / studentische Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber