|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeile | Personalnummer | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | **ANTRAG AUF ABORDNUNG**  Beschäftigte füllen bitte  die weißen Felder von Zeile 1 bis 14 aus. | | | | | | | | |
| 1 | Bezügestelle  Chemnitz  Dresden  Leipzig | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sachbearbeiternummer | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datenfeld | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Eingangsstempel aller betroffenen Dienststellen | | | | | | | |
| 2 | Familienname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Geburtsdatum | | | | | | Familienstand | | | | | | | | Zahl Kinder/ jeweiliges Alter | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | **/      /** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | Nein | | |  | Ja | | Grad der Behinderung | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | Anzahl Ermäßigungsstunden/Wo. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | Stellungnahme der Dienststellen/Schulen | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **Stammdienststelle/ Schule** (Zeile8) | | | | | | | |
| 6 | Vollständige Wohnanschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Die Abordnung wird | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | befürwortet. | | | | | | |
|  | |  | nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| 7 | Amts- bzw. Dienstbezeichnung, Funktion, Tätigkeitsmerkmal **⇩** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | Ort, Datum, Unterschrift | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 8 | Stammdienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollständige Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **Dienststelle/Schule, an die abgeordnet wird** (Zeile 12) | | | | | | | |
| Die Abordnung wird | | | | | | | |
|  | befürwortet. | | | | | | |
| 9 | Personalverwaltende Dienststelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | |
|  |  | SMK | | | | |  | | LaSuB B | | | | |  | | LaSuB C | | | |  | | LaSuB D | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | LaSuB | | | | |  | | LaSuB L | | | | |  | | LaSuB R | | | |  | | LaSuB Z | | | | | | | | |  | | Datum, Unterschrift | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Stellungnahme der pers.-verw. Dienststelle | | | | | | | |
| 10 | Lehrbefähigung *(Angabe in Großbuchst. z.B. MA)* bzw. in Qualifikation befindliche Lehrbefähigung (Angabe in Kleinbuchstaben z.B. ma) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Abordnung wird von der personalverwaltenden Dienststelle (Zeile 9) | | | | | | | |
|  | a) | | ggf. Fächerkombination (bis Klasse): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | befürwortet. | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | |
|  | b) | | Wahlfach (bis Klasse): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | Datum, Unterschrift | | | |  | |
| 11 | Teilzeitbeschäftigt? | | | | | | |  | | | Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | Ja, mit IST-Regelstunden | | | | | | | | | **/** | | | |  | | | | W.-Std. | | | |  | | | % | | | | |  | | Die in Zeile 13 ggf. genannte beteiligte pers.-verw. Dienststelle | | | | | | | |
|  | Befristet: | | | |  | Nein | | | | | | |  | | Ja; bis | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | stimmt zu. | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | stimmt nicht zu. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | |
| 12 | Beantragte neue Dienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollständige Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |
|  | | Datum, Unterschrift | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 13 | Beteiligte Personalverwaltende Dienststelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Personalrat beteiligt am | | |  | | |  | |
|  |  | SMK | | | | | |  | | | LaSuB B | | | |  | | | LaSuB C | | |  | | | LaSuB D | | | | | |  | | | Zuständiger Personalrat | | | | | |  | |
|  |  | LaSuB | | | | | |  | | | LaSuB L | | | |  | | | LaSuB R | | |  | | | LaSuB Z | | | | | |  | | |  | stimmt zu. | |  | stimmt nicht zu. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |
| Vom Beschäftigten a. d. Dienstweg a. d. pers.-verw. Dienst-St. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Entscheidung der pers.-verw. Dienststelle | | | | | | | |
| 14 | Ich beantrage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | | | | | |
|  | entsprechend der oben angegebenen Angaben die | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Abordnung veranlassen zum | | | |  | |  |
|  |  | Teilabordnung | | | | | |  | | | Mehrfachabordnung | | | | | | | | |  | | Vollabordnung | | | | | | | |  | | |  |  | | | | | | |
|  |  | Verlängerung der bestehenden Abordnung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | Die Abordnung wird abgelehnt.  (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | |
|  |  | im Umfang | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | von | |  | | | | W.-Std. | | | | (= | | |  | | | | Tage) | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | für den Zeitraum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  |  | vom | | |  | | | | | | | bis | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | Datum, Unterschrift | | | |  | |
|  | zur Dienststelle (Zeile 12). (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |