



Ergänzende Personalangaben Professuren

Persönliche Angaben

Anrede Frau Herr SNF-Kostenstelle UZH _____

Name _____ Vorname(n) _____

Titel _____ Zivilstand _____

Geb.datum _____ Tel. privat _____

Privatadresse _____ PLZ/Wohnort _____

Private Post an Heimadresse Geschäftsadresse Email privat _____

Bürgerort _____ Nationalität _____

Wollen Sie Ihre Privatadresse im Vorlesungsverzeichnis publizieren? ja nein

Angaben für Ausländerinnen und Ausländer

Inhaber Aufenthaltsbewilligung _____
(bitte Kopie beilegen)

verheiratet mit CH oder Person mit Ausweis C

AHV-Ausweis

Ausweis beiliegend Kopie beiliegend, falls 1.1 oder 1.3 auf AHV bereits vorhanden Kein Ausweis vorhanden

Angabe EU/EFTA Bürgerinnen und Bürger

EU/EFTA Nicht EU/Nicht-EFTA und EU
Aufenthaltsbewilligung wird ohne Personenfreizügigkeit
nach Anmeldung beim Kreisbüro bzw. bei der Gesuch um Visumserteilung/Auf-
Einwohnerkontrolle erteilt enthaltsbewilligung muss beantragt
werden (sofern noch nicht erledigt)

Angaben für Lohnüberweisung

PC-Konto Nr. _____ lautend auf _____

Bankkonto Nr. _____ lautend auf _____

Bankname _____ Clearing-Nr. _____

IBAN-Nummer _____

Bankadresse _____

Erklärung

Ich erkläre mich bereit, mich mit einem freiwilligen Monatsbeitrag von CHF 15.- (fünfzehn 0/100) an der Solidaritätsstiftung für Ausländische Studierende, welche von der Professorenschaft der UZH und der ETH unterstützt wird, zu beteiligen. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Betrag von CHF 15.- monatlich direkt vom Lohn abgezogen wird.

Ich bin mit dem Beitritt zur Solidaritätsstiftung für Ausländische Studierende der UZH und der ETH nicht einverstanden und bitte Sie demzufolge, auf entsprechende Lohnabzüge zu verzichten.

Weitere Angaben

Waren Sie schon früher beim Kanton Zürich angestellt? ja (bitte Rückseite ausfüllen) nein

Waren Sie schon früher an der Universität Zürich (auch über SNF oder Drittmittel) angestellt? ja (bitte Rückseite ausfüllen) nein

Stellen Sie Anspruch auf Kinderzulage? ja (bitte Zusatzformular ausfüllen) nein

Stellung: _____

Projekttitel (Nur bei SNF-Förderungsprofessuren):

Eintrittsdatum _____

Beschäftigungsgrad _____ %



Bemerkung

Freiwillige Angabe: Person, die im Notfall kontaktiert werden soll

Frühere Anstellung beim Kanton Zürich

von	bis	Beschäftigungsgrad	Funktion / Dienstabteilung
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____ %	_____

Zusätzliche Anstellungen

BG in %	als	Institut/Klinik/Uniabteilung/Uni/SNF/Drittmittel
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Wird von der Arbeitgeberin ausgefüllt

Stellenbezeichnung/Richtposition _____

Umschreibung _____

Arbeitsort _____

Geschäftsadressennr. _____

Eintrittsdatum fiktiv _____

Anstellungsdauer unbefristet befristet bis _____

MA-Kreis _____ Pls.-Kürzel _____

OE-Kürzel _____ Kostenstelle _____

Drittmittelkonto-Nummer bzw. Kredit-Nr. bei SNF-Förderungsprofessuren _____

Lohn

Lohnreglement	Klasse	Stufe
Jahresbruttolohn	bei 100%	Fr. _____
Eff. Bruttolohn	bei _____ %	Fr. _____
Bruttostundenlohnansatz	_____	Fr. _____ inkl. 13. Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigung
Einmalpauschalzuschlag	LR 91	Fr. _____