## Erklärung über zurückliegende studentische Beschäftigungszeiten gemäß WissZeitVG (§2 und §6)

Name, Vorname:				
Straße:				
Postleitzahl, Wohnd	rt:			
Fachbereich/Institut				
	Aufstellung me Hochschulabsc	iner Beschäftigungszeiten als nluss:	s studentische Hi	lfskraft/Tutor
<b>Von</b> Tag/Monat/Jahr	<b>bis</b> Tag/Monat/Jahr	Art des Beschäftigungsverhältnisses	Arbeitgeber	Wöchentliche Arbeitszeit
2. Vollständige	Chulabschluss Aufstellung me en Hochschulabs bis	iner Beschäftigungszeiten als	wissenschaftlich Arbeitgeber	he Hilfskraft  Wöchentliche
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr	Beschäftigungsverhältnisses		Arbeitszeit
Hiermit bestätige	ich die Richtigkeit (	und Vollständigkeit meiner Angabe	en.	