



Vorname, Familienname
Dienstrechtliche Stellung
(z.B. allg. MitarbeiterIn, ua.)
Organisationseinheit
(Institut/Abteilung).....

An
Personalabteilung der
Universität Innsbruck
h i e r
im Dienstweg

Einlaufbestätigung

Antrag auf Bildungsteilzeit gem. § 11a AVRAG

Beschreibung der Weiterbildungsmaßnahme:
.....
.....

Beginn: Ende:

Falls die Weiterbildungsmaßnahme in mehreren Teilen erfolgt:
von bis
von bis
von bis

Aktuelles Beschäftigungsausmaß: Stunden /Woche
Beschäftigungsausmaß während der Bildungsteilzeit: Stunden /Woche
Bitte beachten Sie: das wöchentliche Beschäftigungsausmaß ist um mind. 25% und höchstens 50% zu reduzieren!

Wurde bereits Bildungskarenz oder Bildungsteilzeit an der Univ. Innsbruck in Anspruch genommen:
 ja nein
Wenn ja: Art der Weiterbildung:
Antritt: Ende: Gesamtdauer/Monate:

Ich erkläre hiermit, dass ich die Anspruchsvoraussetzungen auf Bildungsteilzeitgeld des Arbeitsmarktservice kenne und erfülle (Anwartschaft auf Arbeitslosengeld und Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme im Ausmaß von mind. 10 Wochenstunden oder Nachweis einer vergleichbaren zeitlichen Belastung):
 ja nein

Hiermit erkläre ich, alle Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben. Ebenso nehme ich zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben dienstrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen. Änderungen und Unterbrechungen werde ich der Personalabteilung der Universität Innsbruck sofort melden. Nach Ende der Weiterbildungsmaßnahme werde ich umgehend einen Nachweis der absolvierten Weiterbildungsmaßnahme in der Personalabteilung der Universität Innsbruck einbringen.

.....
Datum

.....
Unterschrift ArbeitnehmerIn

Stellungnahme LeiterIn:
Die Bildungsteilzeit wird
 befürwortet
 nicht befürwortet, weil

.....
Datum

.....
Unterschrift LeiterIn

Stellungnahme StudiendekanIn (nur wenn Lehre betroffen ist):

Lehre kann ohne Zusatzkosten abgedeckt werden

Ja Nein

.....
.....
Datum

.....
.....
Unterschrift StudiendekanIn

Stellungnahme DekanIn:

Die Bildungsteilzeit wird

befürwortet
 nicht befürwortet, weil

.....
.....
Datum

.....
.....
Unterschrift DekanIn

Stellungnahme Vizerektor für Personal:

Die Bildungsteilzeit wird

genehmigt
 nicht genehmigt, weil

.....
.....
Datum

.....
.....
Unterschrift Vizerektor für Personal