

Absender:

Personalnummer:

An
Abteilung III – Personal
Sachgebiet 3
im Hause

Trier,

Auflösung meines Dienstverhältnisses als studentische/wissenschaftliche Hilfskraft

Bitte dieses Dokument in dreifacher Ausführung ausfüllen.

Dienstvertrag vom (Datum):

Fach/Drittmittelprojekt:

Hiermit möchte ich mein o. g. Dienstverhältnis mit Ablauf des

 im gegenseitigen
Einvernehmen auflösen. (Datum)

Ich bin mit der Auflösung des Dienstverhältnisses zum o. g. Datum einverstanden.

Unterschrift
studentische/wissenschaftliche Hilfskraft

Unterschrift
Professor*in des Faches
Projektleiter*in des Drittmittelprojektes

Universität Trier, Abteilung III – Sachgebiet 3
Anja Heinen (0651 201-4294)

Der obige Antrag wird angenommen.

1. Studentische/wissenschaftliche Hilfskraft
2. LfF – 56073 Koblenz – Personlnr.

 Objektkonto:

 Mit der Bitte, die Zahlung der Vergütung mit Ablauf des

 einzustellen.
3. Personalakte/SAP/bei Drittmittel Abteilung I (PSP:

)

Trier, den

Im Auftrag