

Personalbogen für die hessische Landesverwaltung

Bitte die Schreibfelder in Druckschrift ausfüllen. Soweit der Platz nicht ausreicht, bitte neutralen Bogen benutzen.

Bei Nr. 5, 6 und 8, handelt es sich um grundsätzlich freiwillige Angaben. Bei Nr. 6 und 8 sind die Angaben erst nach der grundsätzlich freiwilligen Mitteilung der Dienststelle nachzuweisen.

Die übrigen Angaben sind aufgrund von § 86 Abs. 4 HBG, § 34 Abs. 1 HDSG erforderlich. Bitte beachten Sie die sonstigen Hinweise.

1.	Name		akademischer Grad (freiwillige Angabe)		(Lichtbild) Die Vorlage eines Lichtbilds ist freiwillig.
	Vornamen (bitte sämtliche Vornamen in der Schreibweise der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen)				
	Geburtsname				
	Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Land		
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch		Sonstige Staatsangehörigkeit		
2.	Schulausbildung, Hoch- und Fachhochschulstudium				Jahr der Aufnahme
	Schulart, Studienrichtung, Ausbildungsstätte		von – bis	Bezeichnung und Datum der Abschlussprüfung oder Abgang aus Klasse	Note der Abschlussprüfung
	Staatliche Anerkennung				
3.	Sonstige Prüfungen (zum Beispiel Laufbahnprüfungen)				
	Bezeichnung der Prüfung			Datum	Note
4.	Berufliche Tätigkeit einschl. Berufsausbildung, Wehr-/Zivildienst, Zeiten der Nichtbeschäftigung – ohne Zeiten nach Nr. 2				
	von – bis	Arbeitgeber/Dienststelle, Art der Tätigkeit, Teilzeitbeschäftigung mit Stundenzahl		Nur im öffentlichen Dienst: Besoldungsgruppe/Vergütungs-/Entgelt-/Lohngruppe, Amts- oder Dienstbezeichnung	
5.	Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten				
	Sprachkenntnisse (Anfänger = 1, Fortgeschrittene = 2, fließend in Wort und Schrift/Sprachzertifikat = 3)				
	PC-Kenntnisse			Führerschein (Klasse)	
	Sonstige besondere Kenntnisse und Fähigkeiten				
6.	Inhaberin/Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheins* <input type="checkbox"/> Ja				

7.	Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, ggf. auch 2. Wohnsitz)			
	Telefonisch erreichbar unter (Vorwahl und Rufnummer)		E-Mail	
	dienstlich			
	privat		(freiwillige Angabe)	
Bankverbindung				
8.	Schwerbehinderung* <input type="checkbox"/> Ja	Grad der Behinderung* v. H.	Festgestellt durch, Az.*	
	Schwerbehindertenausweis gültig bis* <input type="checkbox"/> Ja	Gleichstellung befristet bis* <input type="checkbox"/> Ja	Anerkannt durch Bundesagentur für Arbeit, Az.*	
9.	Versorgungsberechtigte/Versorgungsberechtigter* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Art der Versorgungsbezüge*	
	Pensionsbehörde*			
10.	Versicherte/Versicherter in der gesetzlichen Rentenversicherung* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Versicherungsnummer*		
11.	Aktueller Familienstand			
	ledig <input type="checkbox"/> Ja	verheiratet <input type="checkbox"/> Ja, seit*	Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Ja, seit*	geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben seit*
12.	Name der Ehepartnerin/des Ehepartners, der Lebenspartnerin/des Lebenspartners, Vorname*		Geburtsname*	Geburtsdatum*
13.	Kinder*			
	Name, Vorname*		Geburtsdatum*	
14.	Eltern, sonstige gesetzliche Vertreterinnen/Vertreter (nur bei Minderjährigen)			
	Name		Geburtsname	
	Anschrift (soweit von Nr. 6 abweichend)			

Ich versichere, dass die vorstehenden erforderlichen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Von der Aufnahme meiner Daten in das SAP HR-System habe ich Kenntnis ge-

* Der Dienststelle nach Einstellung nachzuweisen.

nommen. Mit einer fortlaufenden Aktualisierung der vorstehenden Angaben durch die personalverwaltende Stelle bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen auch die Unterschrift
der gesetzlichen Vertreter)