

Antrag auf Genehmigung eines Forschungssemesters vom von
Herrn / Frau Prof. Dr.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich während der Dauer des Forschungssemesters gem. § 49 Abs. 6 Landeshochschulgesetz Nebentätigkeiten nur unter den Voraussetzungen und in dem Umfang ausüben werde, wie dies nach den nebensätigkeitsrechtlichen Bestimmungen der vollzeitbeschäftigten Professoren gestattet ist.

Konstanz, den

.....

Vorname / Name

urschriftlich zurück
an die Personalabteilung
der Universität Konstanz