**Stellenbesetzungsplan für Projektnummer: A…………… / DKS……………**

**Bitte teilen Sie uns Änderungen der Personalstruktur umgehend mit.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Position** | **Beschäftigungsanteil in %** | **Eingruppierung mit Stufen** | **Beschäftigungszeitraum** **von - bis** |
| Bewilligt lt. Fördermittelplan  |  |  |  |  |  |
| Tatsächliche Besetzung  |  |  |  |  |  |
| Bewilligt lt. Fördermittelplan  |  |  |  |  |  |
| Tatsächliche Besetzung  |  |  |  |  |  |
| Bewilligt lt. Fördermittelplan |  |  |  |  |  |
| Tatsächliche Besetzung  |  |  |  |  |  |
| Bewilligt lt. Fördermittelplan  |  |  |  |  |  |
| Tatsächliche Besetzung  |  |  |  |  |  |
| usw. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Datum, Unterschrift Projektleitung Datum, Unterschrift und Stempel der Personalabteilung / Drittmittelverwaltung