

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