

Titel / Nach- und Vorname:	Funktion/Tätigkeit:
Medizinische Universität Wien Organisationseinheit:	
Bei Neubewerbung: Datum der Bewerbung (TT.MM.JJJJ)	

An die
Abteilung Personal und Personalentwicklung
der Medizinischen Universität Wien
Spitalgasse 23
1090 Wien

Nebenbeschäftigungsmeldung

- Ich werde ab: _____ keine Nebenbeschäftigung ausüben. ¹⁾
- Ich beabsichtige folgende Nebenbeschäftigung(en) auszuüben: ²⁾

Art der Tätigkeit:	falls zutreffend: <input type="checkbox"/> eigene Ordination <input type="checkbox"/> Ordinationsvertretung <input type="checkbox"/> ohne Kassenvertrag <input type="checkbox"/> mit Kassenvertrag: _____
Name und Anschrift des Auftraggebers: Name: _____ Straße: _____ Plz _____ Ort: _____	
Beginn (TT.MM.JJJJ):	Ende (TT.MM.JJJJ):
Angabe der Wochentage und Uhrzeit:	Nebenbeschäftigung wird ausgeführt: <input type="checkbox"/> außerhalb der Arbeitszeit <input type="checkbox"/> innerhalb der Arbeitszeit: _____ (zB. Urlaub/Licht./FZA) wird konsumiert
Beschäftigungsausmaß in Std/W:	
Datum:	Unterschrift der:des Arbeitnehmer:in:

¹⁾ Sollte zu einem späteren Zeitpunkt eine Nebenbeschäftigung aufgenommen werden, so ist diese unverzüglich der Abteilung Personal und Personalentwicklung auf dem Dienstweg zu melden.

²⁾ **Stellungnahme der:des Leiter:in der Organisationseinheit:**

- Die oben erwähnte Nebenbeschäftigung behindert Obgenannte:n nicht an der Erfüllung ihrer:seiner dienstlichen Aufgaben, ruft keine Vermutung einer Befangenheit hervor oder gefährdet keine sonstigen wesentlichen dienstlichen Interessen.
- Folgende Gründe sprechen gegen die Nebenbeschäftigung:

Gründe bzw. Stellungnahme:	
Datum:	Unterschrift Leiter:in der Organisationseinheit und Stempel:

Zutreffendes bitte ankreuzen