



Personalmeldebogen für Unterassistenten in der KPPP

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **AHV Nr.*** _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____ **Land:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Heimatort / Staatsangehörigkeit: _____

Universität: _____

Name und Adresse des nächsten Angehörigen:

Einsatzdauer als Unterassistent/in:

von _____ **bis** _____

Datum und Unterschrift:

* Von ausländischen Unterassistenten wird keine Sozialversicherungsnummer benötigt.