

**Hochschule Zittau/Görlitz**

**ABRECHNUNG wissenschaftlicher/studentischer Hilfstätigkeit**

Monat/Jahr ..... Fakultät/Struktureinheit.....

Forschungsvorhabenummer .....

Name .....

(vertraglich vereinbarte monatliche Arbeitszeit: .....) )

war an nachfolgend aufgeführten Tagen als wissenschaftliche/studentische Hilfskraft mit folgenden Arbeiten beschäftigt:

.....  
.....

Datum von - bis	Stunden	Summe	Datum von - bis	Stunden	Summe

Zittau/Görlitz, den .....

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Hilfskraft (Unterschrift)

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

Bestätigung der sachl. und rechn. Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Struktureinheit/ Ref. Forschung