
Name, Vorname

Amts-/ Dienstbezeichnung

Ort, Datum

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Personalakteneinsicht und/oder zur Weiterführung der Personalakte/n

Ich bin damit einverstanden, dass die für Personalangelegenheiten zuständigen Bediensteten der Johannes Gutenberg-Universität Mainz und ggf. des Ministeriums für Wissenschaft und Gesundheit Rheinland-Pfalz

in meine Personalakte/n Einsicht nehmen und/oder
 meine Personalakte/n weiterführen.

Meine Personalakte wird derzeit geführt bei:

(Unterschrift)

bitte zurück an:

Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Allgemeine Personalbetreuung
PA 3
55099 Mainz

Last name, first name:

Official/ Service designation

Place, date

DECLARATION OF CONSENT

to access to personal files and/or to maintenance of personal files

I consent to allow the relevant personnel at
Johannes Gutenberg University Mainz and the Ministry of Science and Health for Rhineland
Palatinate

to view my personal files and/or
 keep a personal file on me.

My personal files are currently kept at:

Please do sign this paper beneath the German text!

(Signature)

Please return to:

Johannes Gutenberg University Mainz
General Human Resources Administration
PA 3
55099 Mainz