

Einverständniserklärung

Declaration of Consent

Name, Vorname, Amts / Dienstbezeichnung *Last Name, First Name, Official/ Service designation*

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Sachbearbeitung des Dezernats Personal der Johannes Gutenberg-Universität Mainz und ggf. des Ministeriums für Wissenschaft und Gesundheit Rheinland-Pfalz

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

in meine Personalakte/n Einsicht nimmt *to view my personal files*

und/oder *and/or*

meine Personalakte/n weiterführt. *keep a personal file on me.*

Meine Personalakte wird derzeit geführt bei: *My personal files are currently kept at:*

Datum *date*

Unterschrift *Signature*

Bitte zurück an: *please return to:*

Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Dezernat Personal

PA 3

55099 Mainz