

Formblatt Studierende:r (Arbeitnehmer:in)

Bitte füllen Sie dieses Dokument vollständig aus und übersenden Sie es digital an arbeitgebermanagement@isba-studium.de oder schriftlich an ISBA gGmbH, Mittermaierstraße 31, 69115 Heidelberg. Jede Änderung muss der ISBA unverzüglich mitgeteilt werden.

Arbeitgeber

Arbeitgeber/Firmierung: _____

Geschäftsadresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ärztliche:r Ansprechpartner:in (approbiert)

Titel Vorname Name: _____

Funktion: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studierende:r (Arbeitnehmer:in)

Name, Vorname: _____

Studiengang: Physician Assistant B.Sc.

Studienort: Münster

Beginn des Studiums: ____/20____

Ende des Studiums: ____/20____ (voraussichtlich)

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Studiengebühr*

Monatliche Studiengebühr: **649,00 € / Monat** für 30 Monate.

- ☐ Keine Übernahme der Studiengebühren
- ☐ Übernahme anteiliger Studiengebühren in Höhe von _____ €/Monat
von ____/20____ bis ____/20____
- ☐ Übernahme der vollen Studiengebühren von ____/20____ bis ____/20____

Zahlung per: ☐ Überweisung/Dauerauftrag
☐ Lastschrifteinzug (*beigefügtes SEPA-Mandat erforderlich*)

Sollte das Arbeitsverhältnis zwischen dem Arbeitgeber und dem/der Arbeitnehmer:in/Studierenden vor Ende des Studiums beendet werden, muss der Arbeitgeber die ISBA unter **arbeitgebermanagement@isba-studium.de** oder schriftlich unter **ISBA gGmbH, Mittermaierstraße 31, 69115 Heidelberg** unverzüglich informieren. Sofern eine (anteilige) Übernahme der Studiengebühren erfolgt, sind die Studiengebühren bis zum Ende des Arbeitsverhältnisses fällig.

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der im Formblatt gemachten Angaben sowie das Vorliegen des Ausbildungsrahmenplans und des Logbuchs.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber / Stempel

Vertreten durch

<Vorname Name> _____

<Position> _____

Eingangsbestätigung:

Ort, Datum

ISBA gGmbH
vertreten durch

Julia Zehm
Stellvertretende Geschäftsführung

Ein gegengezeichnetes Exemplar senden wir an die bei „Arbeitgeber“ angegebene E-Mail-Adresse.

* Grundsätzlich liegt die Zahlungsverpflichtung beim Studierenden.