

Name *Family Name* Status Datum Vertragsende *End of contract*

Vorname(n) *First name* Arbeitsgruppe *Research group*

Erreichbarkeit *Availability*

Für eventuelle Nachsendungen von Unterlagen bzw. Rückfragen der Universität und des Institutes. For any forwarding of documents or queries of the university and the institute.

Postalische Adresse *Postal address*

Künftiger Arbeitgeber, falls bekannt (Adresse)
Next employer, if known (Address)

E-Mail Adresse *e-mail*

Übergabe Unterlagen, Proben und Chemikalien *Handover of documents, samples and chemicals*

Unterlagen, Proben und Chemikalien wurden an Vorgesetzten/Kollegen übergeben oder, falls nötig, entsorgt. Achtung Aufbewahrungsfristen beachten!
Documents, samples and chemicals were handed over to superiors / colleagues or, if necessary, disposed. Attention, respect retention periods!

Unterlagen *Documents*

Probandatenbank *Sample database*

Datum:

Proben *Samples*

Chemikalien *Chemicals*

Unterschrift:

(Arbeitsgruppenleiter superior)

Verlängerung IT *Extension IT account*

Falls Sie eine Verlängerung Ihres IT-Zugangs benötigen, beantragen Sie diesen bitte hier. Eine Verlängerung ist nur mit einer gültigen Verlängerung Ihres URZ-Zugangs möglich.
If you need an extension of your IT access, please apply here. Renewal is only valid with a valid renewal of your URZ access possible.

Transponderabgabe

Transponder return

Falls Transponder bitte an die Ausgabestelle zurückgeben.
Please return the transponder to the issuing office.

Transponder zurückgegeben bei *Transponder returned at*

Bodo Martin / Patrick Kabis

Raum 304 IAP / Raum 303 IAP

Rebeca Freyberg

Raum 205 ACP

Datum *Date*

Unterschrift (Empfang *reception*)

Weitere Tasks *Other tasks*

Literatur zurückgegeben *Literature returned*

Arbeitsplatz bereinigt *Cleaned up workplace*

Hiermit erkläre ich, dass ich alle zur Abmeldung notwendigen Aufgaben abgeschlossen habe.

I hereby declare that I have completed all tasks necessary to unsubscribe.

Datum *Date*

Unterschrift *Signature*

Bitte denken Sie ggf. auch an die Abmeldung beim Fraunhofer IOF und Leibniz IPHT, etc.

Sollten Sie die Physikalisch-Astronomische Fakultät Jena verlassen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und reichen es im IAP- Sekretariat ein.

If necessary, please remember also to sign-out at Fraunhofer IOF and Leibniz IPHT etc.

If you are leaving the Faculty of Physics and Astronomy in Jena, please fill out this form and submit it to the IAP Secretariat.

Dieses Abmeldeformular reichen Sie bitte hier ein. Weiter Informationen zur Abmeldung finden Sie hier.

Please submit this de-registration form here. You can find more information on how to unsubscribe here.