

Antrag auf Arbeitszeitausgleich

Name: _____

Arbeitsstelle: _____

Gemäß § 4 Abs. 3 der „Gleitzeitordnung für Beschäftigte der Heidelberger Akademie der Wissenschaften“ beantrage ich Gewährung von Arbeitszeitausgleich

am _____

von _____ Uhr bis _____ Uhr

zusammenhängend

vom _____ bis _____

Mir wurde im Abrechnungszeitraum bereits wie folgt Arbeitszeitausgleich in Form von Gleitzeittagen gewährt:

Monat	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni
Tage						

Monat	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
Tage						

Bisherige Gleitzeittage insgesamt: _____

Datum, Unterschrift

Verfügung: (nicht von Antragssteller/in auszufüllen)

Der Arbeitszeitausgleich ist wie beantragt genehmigt.

Der Antrag wird nicht / mit folgenden Änderungen genehmigt:

Datum, Arbeitsstellenleiter/in

Datum, Akademieverwaltung

Bearbeitungsvermerk:

Kopie zurück an Antragssteller/in. Eintrag ist erfolgt.

Datum

Handzeichen