



Instituts- bzw. OE-Nr.: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen

## Zeitausgleichsmeldung

Diese Meldung verbleibt am Department/Institut und muss nicht an das Personalmanagement geschickt werden.

Nach- und Vorname: \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

ganztägig

stundenweise - Anzahl der Stunden: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorgesetzte/r, Datum

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter/in, Datum