

Name, Vorname	Einrichtung/Dezernat	Ausweisnummer	Telefon
---------------	----------------------	---------------	---------

An das
Physikalisches Institut
Geschäftszimmer

ZEITKORREKTURBELEG

Hinweis:
Arbeitsbefreiung, Urlaubs- und Krankheitstage sind nicht anzugeben. Diese Zeiten werden mit den üblichen Vordrucken angezeigt.
Korrekturmeldungen bitte möglichst am selben Tag spätestens am darauffolgenden Tag abgeben!

Um Korrektur meines Arbeitszeitkontos wird wie folgt gebeten:

am/vom (Datum)	und Uhrzeit, falls nicht ganztägig
bis (Datum)	und Uhrzeit, falls nicht ganztägig

Gleittag (voll) (für Teilgleittage nicht erforderlich)	Dienstreise	Fortbildung
Vertreter/in:		
Dienstgang (bitte unten erläutern) Buchung/Ausweis vergessen Sonstiges (bitte unten erläutern)		
Ggf. kurze Begründung/Erläuterung:		
Unterschrift der/des Bediensteten	einverstanden: Unterschrift der/des Vorgesetzten	

Das Arbeitszeitkonto wurde für den o. a. Zeitraum korrigiert:

Datum:

Unterschrift: