
Name, Vorname, Fakultät/Organisationseinheit, Telefon

Personal-Nummer _____

**Dezernat 1
auf dem Dienstweg**

Hinweis: Für den reibungslosen Ablauf der elektronischen Zeiterfassung müssen Anträge auf Änderung der Verteilung der Arbeitszeit auf weniger als 5 Arbeitstage **vier Wochen vor Änderung** dem Dezernat 1 vorliegen. Berücksichtigen Sie dies bitte bei Ihren Planungen.

Verteilung der arbeitsvertraglichen regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit auf weniger als 5 Arbeitstage in der Kalenderwoche

Antrag

Hiermit beantrage ich meine arbeitsvertragliche regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit von _____ Stunden - abweichend von der 5-Tage-Woche - ab dem _____ auf _____ Tage in der Kalenderwoche zu verteilen. Dabei soll folgender Tag / sollen folgende Tage arbeitsfrei bleiben:

(ist unbedingt anzugeben)

(Datum, Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)

Dienstliche Gründe stehen nicht entgegen. Der Antrag wird befürwortet.

(Datum, Name, Unterschrift der/des Fachvorgesetzten)

(Datum, Name, Unterschrift Dekanin/Dekan, Leitung der OE)