

Arbeitszeiten - Änderungen und Ergänzungen



AZ-ANPASSUNG

Name:

Vorname:

Personalnummer:

Abteilung:

Arbeitstag Datum	Gesamte Arbeitszeit		Übernachtung	Gründe der Änderung/ Ergänzung z.B. Kurzarbeit
	Von	Bis		

Datum, Unterschrift Mitarbeiter

Datum, Unterschrift Teamleiter

Datum, Unterschrift Geschäftsführung