

*Ausfallzeiten*

**Name des Mitarbeiters**

**Datenerfassung:**

<b>Ausfallzeit/ Zeitraum</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Tage</b>	<b>Bemerkung</b>
Urlaub bezahlt				
Zeitkonto				
Krank ohne Lohnfortzahlung				
Urlaub unbezahlt				
ohne Einsatz				
Probearbeitstag				

Hiermit bestätigt der Mitarbeiter durch Unterschrift  
die beantragten Ausfallstunden

\_\_\_\_\_