

An das
Universitätsklinikum Heidelberg
Administrativer Bereich
Personalverwaltung z.Hd.....
Im Neuenheimer Feld 672
69120 Heidelberg

Antrag auf Arbeitszeitänderung

Ich, Frau/Herr, geboren am,

beschäftigt in der Klinik/Institut....., Abt./Station,

wohnhafte in PLZ....., Ort, Straße Nr.....,

beantrage ab die Änderung meiner wöchentlichen Arbeitszeit für eine

unbefristete/befristete¹ Zeit, in Höhe von bisher % auf zukünftig%.

Bitte geben Sie bei einer Befristung unbedingt den gewünschten Zeitraum an,

Tag/Monat/Jahr bisTag/Monat/Jahr.

Grund für die Befristung:

Ort, Datum

Mitarbeiter/In

Einverstanden/Dienstvorgesetzter

¹ Unzutreffendes streichen