

URLAUBSSCHEIN

Zeitarbeiter

Zuname: _____

Vorname: _____

Personalnummer: _____

lt. Dienstanweisung den Antrag VOR Urlaub/ZA genehmigen lassen!

Urlaub

Zeitausgleich

vom:

bis:

Anzahl der Tage: _____

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Genehmigung INTEGER (Arbeitgeber)

Genehmigung:

 ja nein

Bemerkung:

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

Genehmigung Vorgesetzter

Name: _____

Abteilung: _____

Bemerkung:

Datum

Unterschrift Vorgesetzter