TROCELLEN GmbH

Personalservice

Abwesenheitsmeldung
Abwesenheits-Rückmeldung

Sonstige Freistellungen

Name: Quast Vorname: Britta

Personalnummer: 911093 Werks-Telefonanschluss: 3128

Werk/Bereich/Betrieb/Abteilung: TROCELLEN GmbH

Urlaub ab/am: 25.01.02 bis: 25.01.02

Urlaubsanspruch _____ Arbeitstage

Resturlaub _____ Arbeitstage

unbezahlter Urlaub _____ Arbeitstage

beurlaubt von _____

bis _____

Unterschrift des Mitarbeiters

Krank* seit _____ Uhr _____

im Zusammenhang mit Betriebsunfall ☐

Wegeunfall ☐

Berufskrankheit ☐

anderer Unfall ☐

Kur ab _____ bis vorauss. _____

Träger der Kur: (BFA/LVA/BVG) _____

Schonzeit von _____ bis _____

arbeitsfähig ☐ arbeitsunfähig ☐

Mutterschutz Beginn der Frist _____

Wehrdienst von _____ bis _____

Wehrersatzdienst von _____ bis _____

Wehrübung von _____ bis _____

Fehlt unentschuldigt: ab _____

27.07.15

Datum Unterschrift des Vorgesetzten

Die Arbeit wurde wieder aufgenommen:

am _____ Uhr _____

Datum Unterschrift des Vorgesetzten

- Eheschließung ☐
- Niederkunft der Ehefrau ☐
- silberne Hochzeit ☐
- Hochzeit der Kinder etc. ☐
- goldene Hochzeit der Eltern ☐
- Tod des Ehegatten ☐
- Tod der Eltern ☐
- Tod der Kinder ☐
- Tod anderer im Haushalt Lebender ☐
- Arbeitsjubiläum ☐
- Umzug ☐
- öffentlich-rechtliche Verpflichtung ☐
- Bildungsurlaub ☐
- Altersfreizeit ☐
- Abfeiern von Mehrarbeit ☐
- Sonstiges: ☐

Ausfallzeit wird: bezahlt ☐ nicht bezahlt ☐

* Rückfragen bei Krankenkasse: Folgeerkrankung ja ☐ nein ☐