Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin



Antrag auf Erholungsurlaub/ Sonderurlaub/ Arbeitsbefreiung/ Mehrarbeitsausgleich

Name, Vorname:			Arbeitsgruppe:	
Beantragt wird für die Zeit vom:			bis:	
	Erholungsurlaub	(§ 26 TvöD)	☐ Mehrarbeitsausgleich (It. Arbeitszeitnachweis	
	Sonderurlaub	(§ 28 TVöD)		
	Arbeitsbefreiung	(§ 29 TVöD)	aufgrund:	
(Zu	treffendes bitte ankreuzen)			
	insgesamt:		Arbeitstage	
Vert	retung übernimmt:			
Datum, Unterschrift Antragsteller			Datum, Unterschrift Vertreter	
	Genehmigt			
			Datum, Unterschrift Vorgesetzter	
D	analatalla.			