

Personalfragebogen:

Änderung der Wochenarbeitszeit/

Änderung der Befristung / Ausbildungsende

Firma: _____

Name Mitarbeiter: _____

Personalnummer: _____

Änderung Wochenarbeitszeit

Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit neu	Änderung gültig ab
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden <input type="radio"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="radio"/> Elternzeit <input type="radio"/> Pflegezeit <input type="radio"/> Vollzeit auf Teilzeit <input type="radio"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="radio"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit 	
Nachrichtlich – Durchschnittliche regelm. Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers		

Änderung Befristung

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung
