

URLAUBSANTRAG

Name Mitarbeiter/in:

Datum:

Urlaub

Zeitausgleich

Sonderurlaub

Für den Zeitraum von: _____

bis einschließlich: _____

Arbeitstage: _____ (Anzahl der Tage)

Mit Ihrer Firma abgesprochen und von dieser bewilligt:

JA

NEIN

Name der/ des Vorgesetzten in Ihre Firma: _____

Unterschrift Dienstnehmer/in

Bewilligung Personal Experts

Interne Vermerke Personal Experts:

Aliquoter Anspruch: _____ Datum: _____

ZA- Informationen: _____ Beraterkürzel: _____

Sonstiges: