



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
