



Antrag auf Abwesenheit im Rahmen der Gleitzeit

Antragsteller/in: _____

Einrichtung: _____

Gleittag
(1/5 der wöchentlichen Regelarbeitszeit)

am: _____

halber Gleittag
(1/10 der wöchentlichen Regelarbeitszeit)

am: _____

vormittag
 nachmittag

Gleitzeit in der Kernarbeitszeit

am: _____	von: _____	bis: _____
-----------	------------	------------

Greifswald, den _____
Antragsteller/in _____ ggf. Vertreter/in _____

Greifswald, den _____

Genehmigung: ja nein _____
Vorgesetzte/r