KIT, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Großforschungsbereich seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­ [ ]  Universitätsbereich seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**An den**

**Personalservice**

Antrag auf

[ ]  Herausnahme aus der Gleitzeit

[ ]  Aufnahme in die Gleitzeit

ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (aus technischen Gründen nur zum 01. eines Monats möglich)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Beschäftigte/r

OE-Leitung (Institut, Dienstleistungseinheit etc.) gesehen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift OE-Leitung

Dieser Antrag kann PSE auch ohne Unterschrift der OE-Leitung zugesandt werden. Unabhängig davon prüft PSE unter Einbeziehung der OE-Leitung die dienstlichen Belange.

Beabsichtigte PSE-Entscheidung: Zustimmung ja [ ]  nein [ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referent/in

*Sie werden von PSE schriftlich über die Entscheidung Ihres Antrags informiert. Sofern Sie die Herausnahme aus der Gleitzeit beantragen, nehmen Sie bitte bis dahin an der Zeiterfassung teil.*