Universität zu Lübeck
-Dezernat Personal-

| Institut |
|---|
| |

| Name: | Monat |
|---|---|
| | |

# I. Tätigkeitsnachweis der Arbeitsstunden in Rufbereitschaft

Hinweis: Es ist anzugeben ob die Tätigkeit am Aufenthaltsort oder außerhalb des Aufenthaltsortes stattgefunden hat.

| Datum | Uhrzeit von/bis | Zeitdauer | Art der Tätigkeit |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Summe: | | | |

Datum

Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

Die Ableistung der Arbeitsstunden erfolgte auf Anordnung. Die sachliche Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Unterschrift der/des Vorgesetzten