

Universität Rostock  
Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät  
Institut für [REDACTED]  
Antragsteller: [REDACTED]  
Kst.: [REDACTED]

Rostock, [REDACTED]

An das  
Dezernat für Personal und Personalentwicklung  
Referat 4.2

über Dekan der  
Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät

## **Antrag auf Arbeitszeitreduzierung für Mitarbeiter im Nichtwissenschaftlichen Bereich**

**Stellen-Nr.:**

Ich befürworte den Antrag auf Arbeitszeitreduzierung von

Vorname Nachname: [REDACTED] [REDACTED]

Reduzierung ab: [REDACTED]

Unbefristet / Befristet bis: [REDACTED]

Reduzierung um: [REDACTED]

Bemerkungen:

Stellungnahme des Instituts:

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift  
Geschäftsführender Direktor

### **Anlage**

Antrag auf Arbeitszeitreduzierung der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters