

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 Wissenschaftlichen 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:

gesehen und befürwortet:

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Unterschrift
Geschäftsführender Direktor

Anlage

Antrag auf Arbeitszeitreduzierung der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters