

## **Stundennachweis**

Name, Vorname		G	Geburtsdatum Pers		sonalnummer	
Beschäftigt als:		Studentische Hilfe	skraft / Matrikal N	lummor		
beschanigt als.						
		Sonstige Hilfskraf	t			
m Kalendermonat:		bei Prof.		Fakultät/Studien	gang:	
m Labor / Einrichtu	ing:					
0	Uhrzeit von - bis	= Stunden	Tag	Uhrzeit von – bis	= Stunden	
			Übertrag:			
Übertrag:			Summe	1		
Aalen, den			Sachlich ric	htig		
(Unterschrift Hilfskraft)			(zuständige	(zuständiger Vorgesetzter)		
Bitte vollständig ausfü	illen, da ansonste	n keine Bearbeitung	y möglich ist Dei Per	r Stundennachweis ist bis z rsonalbüro abzugeben!	zum 15. des Folgemonats in	
Wird von der Verw	valtung ausge	füllt:				
Eingang:			Vertrag von	Vertrag vom:		