

Arbo	eitszeitkonto fi	ür den Monat:	Nov	vember	20	21			
Name, Vorname:	Boehme,		Hochschul	ITV					
Beschäftigt als:	н	Übertrag Flex				5.50			
Projekt	Überarbeitung Gefahrs	toffprozesse							
		SOLL pro Tag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		
Wöchentl. Arbeitsz	eit:	5 Tage Woche	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	Summe	
		individuell							
(nur bei Stundenänderung	oder Änderung der Arbeitsta	individuell ge bzw. Beschäftigungsbeginn		Monats auszufi	illen)				
(nur bei Stundenänderung	oder Änderung der Arbeitsta			Monats auszufi	illen) <i>Mittwoch</i>	Donnerstag	Freitag		
(nur bei Stundenänderung Wöchentl. Arbeitsze	-	ge bzw. Beschäftigungsbeginn	innerhalb des			Donnerstag 1.8000	Freitag	Summe	

		Feiertag	SOLL	Arbeitszeit in hh:mm			Angaben im Dezimalformat				
Tag	Abwesend			Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	Tätigkeit	
Mo, 01	BA	F					0.00	0.00	5.50		
Di, 02			0.00	12:30	0:00	15:45	3.25	3.25	8.75	Einführung CFB und GMS	
Mi, 03			0.00	17:30	0:00	21:30	4.00	4.00	12.75	Messung am CFB - 10% Substitutionsflamme	
Do, 04			0.00	15:00	0:00	17:00	2.00	2.00	14.75	Messung am CFB	
Fr, 05			0.00				0.00	0.00	14.75		%
Sa, 06							0.00	0.00	14.75		9
So, 07							0.00	0.00	14.75		χ,
Mo, 08			0.00	9:50	0:00	12:40	2.83	2.83	17.58	Untertützung Messung Referenzflamme	4
Di, 09			0.00				0.00	0.00	17.58		<u>o</u>
Mi, 10			0.00				0.00	0.00	17.58		Jberschreitung Monatsarbeitszeit >50%
Do, 11			0.00				0.00	0.00	17.58		ij.
Fr, 12			0.00				0.00	0.00	17.58		3 e
Sa, 13							0.00	0.00	17.58		Ξ
So, 14							0.00	0.00	17.58		Sa
Mo, 15			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	20.28	Gefahrstoffkataster	æ
Di, 16			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	22.98	Gefahrstoffkataster	Ĕ
Mi, 17			1.80				0.00	-1.80	21.18		2
Do, 18			1.80				0.00	-1.80	19.38		2
Fr, 19			1.80				0.00	-1.80	17.58		Ø
Sa, 20							0.00	0.00	17.58		=
So, 21							0.00	0.00	17.58		<u> </u>
Mo, 22			1.80	8:45	0:00	13:15	4.50	2.70	20.28	Unterstützung Messung 5% Flamme	<u>ē</u>
Di, 23			1.80				0.00	-1.80	18.48		=
Mi, 24			1.80	9:20	0:00	13:00	3.67	1.87	20.35	Unterstützung Reproduktionsmessung 5% Flamme	S
Do, 25			1.80				0.00	-1.80	18.55		7
Fr, 26			1.80	8:30	0:00	11:45	3.25	1.45	20.00	Unterstützung Kalibrationsmessung	be
Sa, 27							0.00	0.00	20.00		5
So, 28							0.00	0.00	20.00		
Mo, 29			1.80				0.00	-1.80	18.20		
Di, 30			1.80	13:00	0:30	19:00	5.50	3.70	21.90	Unterstützung Kalibrationsmessung	
							0.00	0.00	21.90		
Gesamt			Soll				Ist	Flex Monat	Flex Gesamt	Prüfsumme:	
			21.60				38.00	16.40	21.90	2-60FE1E-ED8	

unzulässige Stundenzahl Überschreitung Monatsarbeitszeit >50%

Datum Unterschrift Arbeitnehmer/in

Datum Bestätigung durch Fachvorgesetzten