

**Arbeitszeitkonto für den Monat: November 2021**

<b>Name, Vorname:</b>	Boehme, Christian	<b>Hochschuleinrichtung:</b>	ITV
<b>Beschäftigt als:</b>	Hiwi	<b>Übertrag Flex</b>	0.00
<b>Projekt</b>	Überarbeitung Gefahrstoffprozesse		

Wöchentl. Arbeitszeit:	SOLL pro Tag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	
		individuell					

(nur bei Stundenänderung oder Änderung der Arbeitstage bzw. Beschäftigungsbeginn innerhalb des Monats auszufüllen)

Wöchentl. Arbeitszeit NEU:	SOLL pro Tag NEU:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe
		1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	
		individuell					

gültig ab: 15.11.2021

Tag	Abwesend	Feiertag	SOLL	Arbeitszeit in hh:mm			Angaben im Dezimalformat			Tätigkeit
				Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	
Mo, 01	BA	F					0.00	0.00	0.00	
Di, 02			0.00				0.00	0.00	0.00	
Mi, 03			0.00				0.00	0.00	0.00	
Do, 04			0.00				0.00	0.00	0.00	
Fr, 05			0.00				0.00	0.00	0.00	
Sa, 06							0.00	0.00	0.00	
So, 07							0.00	0.00	0.00	
Mo, 08			0.00				0.00	0.00	0.00	
Di, 09			0.00				0.00	0.00	0.00	
Mi, 10			0.00				0.00	0.00	0.00	
Do, 11			0.00				0.00	0.00	0.00	
Fr, 12			0.00				0.00	0.00	0.00	
Sa, 13							0.00	0.00	0.00	
So, 14							0.00	0.00	0.00	
Mo, 15			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	2.70	Gefahrstoffkataster
Di, 16			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	5.40	Gefahrstoffkataster
Mi, 17			1.80				0.00	-1.80	3.60	
Do, 18			1.80				0.00	-1.80	1.80	
Fr, 19			1.80	9:30	0:30	15:30	5.50	3.70	5.50	Einführung CFB und GMS
Sa, 20							0.00	0.00	5.50	
So, 21							0.00	0.00	5.50	
Mo, 22			1.80	8:45	0:00	13:15	4.50	2.70	8.20	Unterstützung Messung 5% Flamme
Di, 23			1.80				0.00	-1.80	6.40	
Mi, 24			1.80	9:20	0:00	13:00	3.67	1.87	8.27	Unterstützung Reproduktionsmessung 5% Flamme
Do, 25			1.80				0.00	-1.80	6.47	
Fr, 26			1.80	8:30	0:00	11:45	3.25	1.45	7.92	Unterstützung Kalibrationsmessung
Sa, 27							0.00	0.00	7.92	
So, 28							0.00	0.00	7.92	
Mo, 29			1.80				0.00	-1.80	6.12	
Di, 30			1.80	13:00	0:30	19:00	5.50	3.70	9.82	Unterstützung Kalibrationsmessung
							0.00	0.00	9.82	
<b>Gesamt</b>			Soll				Ist	Flex Monat	Flex Gesamt	Prüfsumme:
			21.60				31.42	9.82	9.82	2-5F4786-C46

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Datum

Bestätigung durch Fachvorgesetzten