

Arbe	itszeitkonto fü	ir den Monat:	De	zember	20	21				
Name, Vorname:	, Vorname: Boehme, Christian			Hochschuleinrichtung:				ITV		
Beschäftigt als:	eschäftigt als: Hiwi			Übertrag Flex				9.82		
Projekt Überarbeitung Gefahrstoffprozesse										
		SOLL pro Tag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag			
Wöchentl. Arbeitszei	t: 9.0000	5 Tage Woche	1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	Summe		
		individuell								
(nur bei Stundenänderung od	ler Änderung der Arbeitstag	e bzw. Beschäftigungsbeginn	innerhalb des	Monats auszufi	üllen)					
		SOLL pro Tag NEU:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag			
Wöchentl. Arbeitszeit	t NEU:	5 Tage Woche	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	Summe		
		individuell								

				Arbe	itszeit in hi	n:mm	Angaben im Dezimalformat		alformat	
Tag	Abwesend	Feiertag	SOLL	Beginn	Pause/n	Ende	IST	+ / - Tag	FLEX	Tätigkeit
Mi, 01			1.80	12:30	0:00	15:45	3.25	1.45	11.27	Einführung GMS
Do, 02			1.80	15:00	0:00	17:00	2.00	0.20	11.47	Messung am CFB
Fr, 03			1.80	8:00	0:00	12:00	4.00	2.20	13.67	Gefahrstoffkataster - Werkstatt
Sa, 04							0.00	0.00	13.67	
So, 05							0.00	0.00	13.67	
Mo, 06			1.80	13:00	0:00	14:00	1.00	-0.80	12.87	Gefahrstoffkataster - Werkstatt
Di, 07			1.80	9:30	0:00	13:20	3.83	2.03	14.90	Unterstützung Messung 5% Flamme
Mi, 08			1.80				0.00	-1.80	13.10	
Do, 09			1.80				0.00	-1.80	11.30	
Fr, 10			1.80	8:00	0:00	12:15	4.25	2.45	13.75	Unterstützung Messung 5% Flamme
Sa, 11							0.00	0.00	13.75	
So, 12							0.00	0.00	13.75	
Mo, 13			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	16.45	Unterstützung Messung 20% Flamme
Di, 14			1.80				0.00	-1.80	14.65	
Mi, 15			1.80	8:20	0:00	12:00	3.67	1.87	16.52	Widerholung Messung 5% Flamme
Do, 16			1.80				0.00	-1.80	14.72	
Fr, 17			1.80				0.00	-1.80	12.92	
Sa, 18							0.00	0.00	12.92	
So, 19							0.00	0.00	12.92	
Mo, 20			1.80	9:50	0:00	12:40	2.83	1.03	13.95	Unterstützung Messung Referenzflamme
Di, 21			1.80	17:30	0:00	21:30	4.00	2.20	16.15	Messung am CFB - 10% Substitutionsflamme
Mi, 22			1.80				0.00	-1.80	14.35	
Do, 23			1.80				0.00	-1.80	12.55	
Fr, 24	BA	F					0.00	0.00	12.55	
Sa, 25							0.00	0.00	12.55	
So, 26							0.00	0.00	12.55	
Mo, 27			1.80				0.00	-1.80	10.75	
Di, 28			1.80				0.00	-1.80	8.95	
Mi, 29			1.80				0.00	-1.80	7.15	
Do, 30			1.80				0.00	-1.80	5.35	
Fr, 31	BA	F					0.00	0.00	5.35	
Gesamt			Soll				Ist	Flex Monat	Flex Gesamt	Prüfsumme:
			37.80				33.33	-4.47	5.35	81000000-45CCD9-D05

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in	Datum	Bestätigung durch Fachvorgesetzten