

**Arbeitszeitkonto für den Monat: November 2021**

Name, Vorname: 

Hochschuleinrichtung: 

Beschäftigt als: 

Übertrag Flex 

Projekt 

		SOLL pro Tag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Wöchentl. Arbeitszeit:	9.0000	5 Tage Woche	1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	1.8000	Summe
		individuell						

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

		SOLL pro Tag NEU:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Wöchentl. Arbeitszeit NEU:		5 Tage Woche	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	Summe
		individuell						

gültig ab:

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	5.50	
Di, 02			1.80	12:30	0:00	15:45	3.25	1.45	6.95	Einführung CFB und GMS
Mi, 03			1.80	17:30	0:00	21:30	4.00	2.20	9.15	Messung am CFB - 10% Substitutionsflamme
Do, 04			1.80	15:00	0:00	17:00	2.00	0.20	9.35	Messung am CFB
Fr, 05			1.80				0.00	-1.80	7.55	
Sa, 06							0.00	0.00	7.55	
So, 07							0.00	0.00	7.55	
Mo, 08			1.80	9:50	0:00	12:40	2.83	1.03	8.58	Untertützung Messung Referenzflamme
Di, 09			1.80				0.00	-1.80	6.78	
Mi, 10			1.80				0.00	-1.80	4.98	
Do, 11			1.80				0.00	-1.80	3.18	
Fr, 12			1.80				0.00	-1.80	1.38	
Sa, 13							0.00	0.00	1.38	
So, 14							0.00	0.00	1.38	
Mo, 15			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	4.08	Gefahrostoffkataster
Di, 16			1.80	8:00	0:00	12:30	4.50	2.70	6.78	Gefahrostoffkataster
Mi, 17			1.80				0.00	-1.80	4.98	
Do, 18			1.80				0.00	-1.80	3.18	
Fr, 19			1.80				0.00	-1.80	1.38	
Sa, 20							0.00	0.00	1.38	
So, 21							0.00	0.00	1.38	
Mo, 22			1.80	8:45	0:00	13:15	4.50	2.70	4.08	Unterstützung Messung 5% Flamme
Di, 23			1.80				0.00	-1.80	2.28	
Mi, 24			1.80	9:20	0:00	13:00	3.67	1.87	4.15	Unterstützung Reproduktionsmessung 5% Flamme
Do, 25			1.80				0.00	-1.80	2.35	
Fr, 26			1.80	8:30	0:00	11:45	3.25	1.45	3.80	Unterstützung Kalibrationsmessung
Sa, 27							0.00	0.00	3.80	
So, 28							0.00	0.00	3.80	
Mo, 29			1.80				0.00	-1.80	2.00	
Di, 30			1.80				0.00	-1.80	0.20	
							0.00	0.00	0.20	
<b>Gesamt</b>			Soll 37.80				Ist 32.50	Flex Monat -5.30	Flex Gesamt 0.20	Prüfsumme: 2-470612-CB2

26.11.2021 C.Boehme

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Datum

Bestätigung durch Fachvorgesetzten