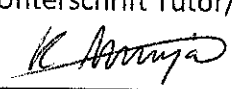


Stundennachweis nach § 17 Mindestlohngesetz (MiloG)

Name:
 Vorname:
 Fachbereich:
 Geb.Datum:

Monat:

Datum (Tag)	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Arbeitszeit (ohne Pause)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.	10:30	15:30	05:00
28.			
29.			
30.			
31.			
Gesamtstunden:			5:00

Datum,	Unterschrift Professor/ in	Unterschrift Tutor/ in 
--------	----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------