

Arbeitszeitdokumentation nach § 17 Mindestlohngesetz

			i		
Name des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin:		terin: Johanne	Johannes Kern		
Personalnummer:					
	g :	GF:	UB:]	
Institut/Organisationseinheit:			ITEP		
Vereinbarte monatliche Stunden:		48	Chambrasta		
Monat/Jahr: Dozember		40			
-	Dezember				
Datum (Tag)	Beginn (Uhrzeit)	Dauer der Pause	Ende (Uhrzeit)	Dauer der Arbeitszeit (Summe in vollen Stun- den und Minuten, ohne Pause)	
1.12	08.00		12.00	4	
1.12	13.00		17.00	4	
2.12	14.00		16.00	2	
7.12	08.00		12.00	4	
7.12	13.00	7-	17.00	4	
8.12	13.00		17.00	4	
12.12	09.00		13.00	4	
12.12	14.00		17.00	3	
13.12	09.00		13.00	4	
14.12	13.00		17.00	4	
15.12	12.00		16.00	4	
19.12 20.12	10.00 11.00		13.00 15.00	3 4	
Ich hestätige die R	ichtigkeit der Angaben:		Summe:	48	
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben: Datum, Unterschrift Beschäftigte/r					
Arbeitnehmer u.a.	stlohngesetz (MiLoG) Beginn, Ende und Daue e am Ort der Beschäftig	er der täglichen Arbe	yfügig entlohnte ur eitszeit aufgezeichr	nd kurzfristig beschäftigte net und für Kontrollzwecke	
Für die Richtigkeit:		 Da	atum, Institutsleiter	/in / OE-Leiter/in	