Staatliche Hochschule
für Gestaltung Karlsruhe

Freistellungsantrag für Arbeitszeitverkürzung (AZV) 1 Tag/Jahr
bzw. Arbeitszeitausgleich (AZA) für das Kalenderjahr 2019

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | |
| Funktionseinheit: | |
| Arbeitstage pro Woche: | |

| **Wird beantragt** | | **AZV od. AZA** | **Bean-tragte Tage** | **Datum/Unterschrift** | | | **Vermerk Personal** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **vom (Uhrzeit):** | **bis (Uhrzeit):** | | | **Antragsteller:** | **Vertretung (falls nötig):** | **Genehmigung** | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |