

Arbeitszeiterfassung für Monat Januar 2024

Stand 05.01.2024

Name, Vorname: Mustermann, Hans

Beamtin/Beamter

Angestellte*r

Vollzeit

Teilzeit _____ Stunden _____ % Arbeitsumfang

		KW	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag*	Sonntag*
reguläre Arbeitszeit	von bis		09:00 17:45	09:00 17:45	09:00 17:45	09:00 17:45	09:00 17:30	./.	./.
KW	1	X	U	U	U	U			
KW	2	ok	ok	ok	ok	ok			
KW	3	A	ok	ok	ok	ok			
KW	4	ok	ok	ok	ok	ok			
KW	5	ok	ok	K					
KW									

Legende:

- * Wenn Wochenend-
arbeit angeordnet
- ok** Arbeit nach regulärer
Arbeitszeit
- K** Krankheit
- U** Urlaub
- A** Zeitausgleich (nur bei
Gleitzeit oder ange-
ordneten Überstunden)
- X** Feiertag
- F** Freistellungstag (nur für
Beamte*innen)

Hinweis:

Die anzugebende reguläre
Arbeitszeit umfasst auch die
gesetzlich vorgeschriebene
Pausenzeit.

Ich bestätige die oben angegebenen Arbeitszeiten

Stuttgart, den _____ 05.02.2024 _____ Unterschrift Mitarbeiter*in Hans Mustermann _____

Die unterschriebene Bestätigung ist **innerhalb von 4 Wochen** nach dem Bestätigungszeitraum zu senden an das SG Personal.