

Abwesenheitsmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Arbeitsbereich: _____

Beginndatum: _____

Enddatum: _____

Grund der Abwesenheit

AU

wenn AU, dann Art der Bescheinigung:

Arztbescheinigung

Krankenhausaufenthalt

Arbeitsunfall

Urlaub

Überstundenfrei