

ABSENZEN

Gruppe:

Name:

Vorname:

Absenz von bis.....

Grund:

☐ Krankheit

☐ Unfall

☐ Ferien

☐ Militärdienst

☐ Konferenzbesuch/Meeting

☐ Mutterschaftsurlaub

☐ anderer Grund.....

Datum:

Unterschrift Mitarbeiter _____

Unterschrift Vorgesetzter _____