



**Bescheinigung zur Vorlage beim zuständigen Bezirksamt/
bei der zuständigen Gemeindeverwaltung**

Frau / Herr _____

ist seit dem _____

in unserer Einrichtung Universitätsklinikum Eppendorf (UKE)

Tochtergesellschaft des UKE

(bitte eintragen)

tätig als _____

Die wöchentliche reguläre Arbeitszeit beträgt

38,50 Stunden

28,80 Stunden

19,25 Stunden

Stunden

(bitte eintragen)

Die tägliche reguläre Arbeitszeit beträgt hierbei durchschnittlich

Stunden

(bitte eintragen)

Die/ der Beschäftigte leistet regelmäßig Schichtarbeit

ja

nein



Die tägliche reguläre Dienstzeit erstreckt sich auf die Zeit

- in der Kernarbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr
(bitte eintragen)
- im Frühdienst von _____ Uhr bis _____ Uhr
(bitte eintragen)
- im Spätdienst von _____ Uhr bis _____ Uhr
(bitte eintragen)

Die Arbeitszeit verteilt sich

- regelmäßig auf die Tage
 - Montag
 - Dienstag
 - Mittwoch
 - Donnerstag
 - Freitag
 - Sonnabend
 - Sonntag
- unregelmäßig über
(„schwankende Arbeitszeit“)
 - alle Wochentage
 - alle Wochentage inkl. Wochenende

Mehrarbeit/ Überstunden

(über die vertragliche Arbeitszeit hinaus)

- fallen nicht an
- fallen häufig in einem Umfang von _____ Std./ Woche an
(bitte eintragen)

Ort, Datum

UnterschriftZentrumsleitung/ Geschäftsbereichsleitung
Stempel der Einrichtung

Hinweis für den/ die Antragsteller/in:

Nachweise über die Teilnahme an einem Studium oder gleichzusetzenden Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen sind, auch wenn sie vom Arbeitgeber befürwortet werden, von der jeweiligen Hochschule, Fachschule o.ä. auszustellen.

