

Antrag an die Arbeitszeitkommission aufgrund von:

- Überschreitung des Saldos des Arbeitszeitkontos (Wechsel der Ampel auf Rot)
- Nichteinhaltung des Ausgleichszeitraums von 365 Kalendertagen für Stunden auf dem Arbeitszeitkonto

gemäß § 5 Abs. 4 der Dienstvereinbarung über die Regelungen zur Arbeitszeit und Bereitschaftsdienst für die der Pflegedirektion unterstellten Beschäftigten am Universitätsklinikum Köln

Personalnummer

Name, Vorname

Klinik / Station

Telefon der Station (für Rückfragen)

- Die Ampel ist rot ab _____ .
- Der Ausgleichszeitraum wird ablaufen in ____ Tagen.

Begründung:

Eingeleitete Maßnahmen zum Ausgleich des Arbeitszeitkontos:

- Freistellung / Nacharbeit in Zeitraum: _____
- Auszahlung von _____ Stunden
- Erhöhung / Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit auf _____ Stunden ist ab _____ beantragt

.....,
Ort Datum

.....,
Ort Datum

.....,
Ort Datum

.....
Unterschrift – Beschäftigter

.....
Unterschrift – Teamleitung

.....
Unterschrift – Pflegedienstleitung