



Name, Vorname: _____
Privatanschrift: _____
Mobiltelefonnummer: _____
Einrichtung (Institut, Fachbereich, Kostenstelle): _____

Antrag auf Reduzierung der Arbeitszeit

an den Präsidenten der Johannes Gutenberg-Universität Mainz
über den Dekan/die Dekanin bzw. die Geschäftsführung
z.H. Dezernat Personal
im Hause

Hiermit beantrage ich, dass die für mich arbeitsvertraglich geltende, wöchentliche Arbeitszeit (= _____ Stunden/Woche)

- a) in der Zeit vom _____ bis _____ befristet reduziert wird auf _____ Stunden/Woche
b) ab dem _____ **un**befristet reduziert wird auf _____ Stunden/Woche.

Begründung: Kinderbetreuung eines Kindes unter 18 Jahren
 Pflege einer/eines Familienangehörigen
 sonstige persönliche Gründe

(eigenhändige Unterschrift)

Stellungnahme Vorgesetzte/-r:

Ich bin mit der beantragten Arbeitszeitänderung einverstanden:

Institutsstempel:

(Unterschrift des/der Vorgesetzten)

(vom Dezernat Personal auszufüllen) An den Personalrat mit folgenden Anlagen _____	Bemerkungen:
ergänzende Angaben: unbefristete Änderung der vertraglichen Arbeitszeit gem. § 11 TV-L Die Eingruppierung sowie die auszuübenden Tätigkeiten bleiben unverändert. mit der Bitte um Zustimmung. In Vertretung des Dienststellenleiters	
Datum _____	Nils Kühne / Katja Michalski

Sachbearbeitung: Frau / Herr _____ Tel. _____