

Antrag auf Telearbeit

A) Antrag des/der Beschäftigten

Name, Vorname: _____

Funktion, Bereich: _____

direkte/r Vorgesetzte/r: _____

Beschäftigungsdauer unbefristet befristet bis _____

derzeitige Arbeitszeit vollbeschäftigt _____ % teilzeitbeschäftigt

Ich beantrage hiermit Telearbeit nach der Dienstvereinbarung über die Durchführung alternierender Telearbeit beim Universitätsklinikum Heidelberg (DV Telearbeit) wie im Folgenden dargelegt.

Beginn: _____

Dauer: unbefristet bis zum _____

Umfang der gewünschten Telearbeitszeiten: _____ Stunden/Woche (max. 30 % der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit) wie folgt verteilt:

	Telearbeitszeiten (Arbeitszeit, die zuhause abgeleistet werden soll)	Präsenzzeiten (Zeiten der Erreichbarkeit innerhalb der Telearbeitszeit)
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		

Die Dienstvereinbarung, über die Durchführung alternierender Telearbeit beim Universitätsklinikum Heidelberg habe ich erhalten und ich bestätige hiermit die Kenntnisnahme und Beachtung. Ich bitte um den Abschluss einer entsprechenden Zusatzvereinbarung zu meinem bestehenden Arbeitsvertrag.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

B) Stellungnahme des/der unmittelbaren Vorgesetzten

Zu dem o.g. Antrag nehme ich wie folgt Stellung:

- Der Antrag wird befürwortet
 Der Antrag wird nicht bzw. mit nachstehender Änderung befürwortet

Heidelberg, den _____
(Abteilungsleiter/Institutsleiter)

C) Entscheidung der Verwaltung des Klinikums

- Der Antrag wird genehmigt
 Der Antrag wird aus folgenden Gründen nicht genehmigt

Heidelberg, den _____
Unterschrift

D) Anhörung des Personalrates gemäß § 80 Abs. 3 Nr. 7 LPVG

Heidelberg, den _____
Unterschrift

E) Weiterleitung an das ZIM zur Einrichtung eines Remote-Access-Zugangs

Tokenausgabe Nr.: _____

Datum / Unterschrift Nutzer: _____ Initialpin: _____

Das Token wird dem Benutzer leihweise überlassen. Bei Verlust oder Beschädigung sind 100,- Euro zu entrichten.