**1. Antragsteller:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:  | Vorname:  | Geb. Datum:  | Dienstbezeichnung: |
|      |       |       |       |
| Dienststelle/Lst.:       | Hausruf:       | Elektronische Zeiterfassung: |
| E-Mail:       | [ ]  Ja [ ]  Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erholungsurlaub  | am:       |  | =Arbeitstage gesamt:  |
| (einer oder mehrere Zeiträume) | vom:       | bis:       |     |

**(Sonderurlaub, Dienstbefreiung oder Freistellung zur Pflege erkrankter Angehöriger ist wie bisher durch Eintragung auf der Urlaubskarte zu beantragen)**

Regensburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift Antragsteller |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Unmittelbarer Vorgesetzter:**

Dem Antrag stehen dienstliche Gründe – nicht – entgegen.

Regensburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift Vorgesetzter |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Fakultätsverwaltung Biologie und Vorklinische Medizin:**

In die Urlaubskartei eingetragen. Resturlaub für das laufende Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regensburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift Verwaltung |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. In Kopie an das Referat III/5 (Gleitzeitstelle)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Zurück an den Antragsteller per E-Mail**