**1. Antragsteller:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:  | Vorname:  | Geb. Datum:  | Dienstbezeichnung: |
|       |       |       | [ ]  WissMA |
| Dienststelle/Lst.:       | Hausruf:       | [ ]  Doktorand |
| E-Mail:       |

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

**(Der Antrag auf Sonderurlaub, Dienstbefreiung oder Freistellung zur Pflege erkrankter Angehöriger ist bis auf weiteres mit der Eintragung in der Urlaubskarte zu stellen)**

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. Zurück an den Antragsteller per E-Mail**