

ZEITERFASSUNGSBOGEN für studentische Hilfskräfte

Monat:

Name:

Abt./FB:

Datum:	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Bemerkungen (z.B. Krankheit)	Stunden ges. (ohne Pausen)	tägl.Fortschreibung d.Arb.zeit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Für die Richtigkeit der Eintragungen:

Kenntnis genommen:

Datum/Unterschrift der studentischen Hilfskraft

Datum/Unterschrift der verantw.Lehr-/Dienstkraft