Antrag
Erholungsurlaub

Name		**Vorname**		**Urlaubsanspruch**	Tage
Vorgesetzter				**Jahr**	

Datum	von	bis einschließlich	beantragte Tage	genehmigte Tage	Resttage	abgestimmt mit	genehmigt durch

Erstellt am:	Freigegeben am:	Erstellt durch:	Freigegeben durch:	Version:	Seite:
30.10.2023	01.11.2023	Team QM	Team QM	1.0	Seite 1 von 1

Ablage: Kopiervorlagen
Ablage ausgefüllt: Personalakte

© AGV Intensiv GmbH & Co. KG