

Arbeitspensumsbestätigung des Arbeitgebers

Es wird hiermit bestätigt, dass Herr / Frau,
geboren am, bei der Firma

.....

angestellt ist.

Das Arbeitspensum beträgt %.

Sofern das Arbeitspensum nicht 100 % beträgt, bitte die Halbtage angeben, an denen der / die Arbeitnehmer/in arbeitet:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montagmorgen | <input type="checkbox"/> Montagnachmittag |
| <input type="checkbox"/> Dienstagmorgen | <input type="checkbox"/> Dienstagnachmittag |
| <input type="checkbox"/> Mittwochmorgen | <input type="checkbox"/> Mittwochnachmittag |
| <input type="checkbox"/> Donnerstagmorgen | <input type="checkbox"/> Donnerstagnachmittag |
| <input type="checkbox"/> Freitagmorgen | <input type="checkbox"/> Freitagnachmittag |

Ort / Datum

Unterschrift Arbeitgeber
