

Technische Universität München, 85748 Garching

Zentralabteilung 4  
SG 453  
Facility Management und Zeiterfassung

per Telefax: 089/289-12083      bzw.  
E-Mail: zeus@zv.tum.de

## Antrag für einen neuen Mitarbeiter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Angestellte(r)       Beamte(r)       schwerbehindert

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_  (noch) kein Chip vorhanden

Bereich / Lehrstuhl: \_\_\_\_\_

Änderung soll erfolgen ab: \_\_\_\_\_

Anzahl der Stunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Aufteilung wie folgt:

<i>Tag</i>	<i>Beginn</i>	<i>Ende</i>	<i>Stunden</i>
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausstellenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Vorgesetzten