



UM:H UNIVERSITÄTSMEDIZIN HALLE

# Urlaubsantrag 2024

Korrektur des Antrages vom:



Zum Formular: QR-Code scannen.

Dieser Antrag ist für die Universität **und** die Universitätsmedizin Halle gültig!

Blatt 1 für die \*den Arbeitnehmer\*in

Name: Ich beantrage  
 Vorname: für die Zeit vom bis (einschl.)  
 geb. am: für die Zeit vom bis (einschl.)  
 beschäftigt als: Teilnehmer\*in Zeiterfassung MTZ Smart Time:  ja  nein.  
 in Einrichtung: Vertretung\*\*(Name/Unterschrift):  
 Pers.-Nr.:\* Begründung bei AB/SU:

\* Im HS-Bereich Nummer der Personalkarte. HINWEIS f.d. UMH: Die als Vertretung benannten Mitarbeiter\*innen verpflichten sich mit ihrer Unterschrift, für die Zeit der Vertretung persönlich im Haus anwesend und vor Ort zu sein. Dienstreisen, Fortbildungen, Arbeitszeitausgleiche, etc. sind zu verschieben bzw. abzusagen, um die Vertretungsfunktion ausüben zu können. Zeichenerklärung: BF: Betriebsferien (Hochschulbereich). =Schulferien LSA. Für Hochschullehrer\*innen gilt dieses Formular als Anzeige von Erholungsurlaub.

Alturlaub 2023: Tage;  
 Anspruch 2024: Tage;  
 Gesamtanspruch: Tage;  
 hiervon bereits abgegolten: (bzw. vorgeplant) Tage;  
 heute beantragt: Tage;  
 Resturlaub: Tage.

2024	Jan	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
Jan	Ft						Ft																									
Feb																																
Mär																																
Apr	Ft																															
Mai	Ft									Ft											Ft											
Jun																																
Jul																																
Aug																																
Sep																																
Okt				Ft																												
Nov																																
Dez																																
2025	Jan	Ft					Ft																									

Halle, Unterschrift: geprüft: genehmigt:



UM:H UNIVERSITÄTSMEDIZIN HALLE

# Urlaubsantrag 2024

Korrektur des Antrages vom:

Dieser Antrag ist für die Universität **und** die Universitätsmedizin Halle gültig! Blatt 2

Name: Ich beantrage  
 Vorname: für die Zeit vom bis (einschl.)  
 geb. am: für die Zeit vom bis (einschl.)  
 beschäftigt als: Teilnehmer\*in Zeiterfassung MTZ Smart Time:  ja  nein.  
 in Einrichtung: Vertretung\*\*(Name/Unterschrift):  
 Pers.-Nr.:\* Begründung bei AB/SU:

\* Im HS-Bereich Nummer der Personalkarte. HINWEIS f.d. UMH: Die als Vertretung benannten Mitarbeiter\*innen verpflichten sich mit ihrer Unterschrift, für die Zeit der Vertretung persönlich im Haus anwesend und vor Ort zu sein. Dienstreisen, Fortbildungen, Arbeitszeitausgleiche, etc. sind zu verschieben bzw. abzusagen, um die Vertretungsfunktion ausüben zu können. Zeichenerklärung: BF: Betriebsferien (Hochschulbereich). =Schulferien LSA. Für Hochschullehrer\*innen gilt dieses Formular als Anzeige von Erholungsurlaub.

Alturlaub 2023: Tage;  
 Anspruch 2024: Tage;  
 Gesamtanspruch: Tage;  
 hiervon bereits abgegolten: (bzw. vorgeplant) Tage;  
 heute beantragt: Tage;  
 Resturlaub: Tage.

2024	Jan	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
Jan	Ft						Ft																									
Feb																																
Mär																																
Apr	Ft																															
Mai	Ft									Ft											Ft											
Jun																																
Jul																																
Aug																																
Sep																																
Okt				Ft																												
Nov																																
Dez																																
2025	Jan	Ft					Ft																									

Halle, Unterschrift: geprüft: genehmigt: