

sky Personal medical GmbH  
 Neustädter Str. 20  
 33602 Bielefeld

## Urlaubs- und Gleitzeitantrag

Name:

Vorname:

Ich beantrage

Urlaub	vom:	bis:
Gleitzeit	vom:	bis:
Unbezahlten Urlaub*	vom:	bis:

Grund des Antrages (bei Umzug bitte neue Anschrift angeben):

---



---

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 ggf. Unterschrift Kunde/genehmigt

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift sky Personal/genehmigt

\*Für die Dauer des unbezahlten Sonderurlaubes ruht das Arbeitsverhältnis, d.h. die Arbeitspflicht des Mitarbeiters und die Lohnzahlungspflicht der Firma entfällt für den Zeitraum.