|  |  |
| --- | --- |
| Fakultät, Institut, Seminar:  | Heidelberg, den       |
|       | Ansprechpartner:       |
| Telefonnummer:       |
| E-Mail:       |

An das

Dezernat Personal

Abteilung 5.1/5.2

Universitätsverwaltung

**Mitteilung über Dienstantritt**

[ ]  nach Elternzeit

[ ]  nach Kind krank

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Amts-/Dienstbezeichnung |       |
| Name: |       |
| Vorname: |       |

hat am       ihre/seine Tätigkeit wieder aufgenommen.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift