



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

An die
Universitätsverwaltung
- Personalabteilung, Abteilung 5.1/5.2 -

Mitteilung über Arbeitsunfähigkeit

Unbedingt beizufügen ist die Ärztliche Bescheinigung

Angestellte/r

Name, Vorname:

Amts-/Dienstbezeichnung:

Ärztlicher Bescheinigung vom:

Erkrankt seit:

Arbeitsunfähig voraussichtlich bis:
(einschließlich)

Letzter Arbeitstag vor der Erkrankung:

Liegt ein Arbeitsunfall vor? Ja Unfalltag (Datum) Nein

Am Unfalltag gearbeitet bis:

Wurde der Unfall durch einen Dritten verursacht? Ja Nein

Person und Anschrift des Verursachers:

.....
Unterschrift