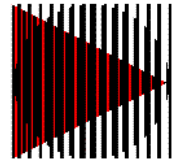


# Gleitzeitantrag



CENIS®

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

Personal-Nr.: \_\_\_\_\_

beschäftigt als: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

**beantragt vom** \_\_\_\_\_

**bis** \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ **Arbeitstage ohne Samstag Gleitzeit**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

genehmigt durch:

CENIS  
Consulting-Engineering-Service GmbH

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorgesetzter CENIS

Stand Gleitzeitkonto vor Antragstellung: \_\_\_\_\_

geprüft: \_\_\_\_\_