

Personalfragebogen (ELENA)
**Änderung der Wochenarbeitszeit/
 Änderung der Befristung/Ausbildungsende**



FIRMA:

Personalnummer

**Name des
Mitarbeiters**

Änderung Wochenarbeitszeit

Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit neu	Änderung gültig ab
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	
Nachrichtlich – Durchschnittliche regelm. Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers		

Änderung Befristung

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung
