

Bereichs-/Department-/Lehrstuhlinterne Absprache zum Mobilen Arbeiten

1. Fakultät/Zentrale Einrichtung, Bereich

2. Beschäftigte/-r (Akad.Grad,Name,Vorname,Geb.-Datum)

3. Fachvorgesetzte/-r

4. Dauer/Umfang der Mobilen Arbeit

Die Mobile Arbeit wird für die Zeitdauer vom _____ bis _____ befristet.

Dabei soll der Anteil Mobiler Arbeit ___ Wochenstunden umfassen.

Sonstige Absprachen: _____

3. Kommunikation

Der Beschäftigte/Die Beschäftigte stellt sicher, in der Zeit des Mobilen Arbeitens über einen der folgenden Kommunikationskanäle erreichbar zu sein:

Telefon: (1) _____ (home) und/oder (2) _____ (mobil)

E-Mail: _____

4. Anforderungen Mobiles Arbeiten

Der mobile Arbeitsort muss die Verrichtung der arbeitsvertraglich geschuldeten Leistungen erlauben. Die Belange des Daten- und Informationsschutzes gelten auch für das mobile Arbeiten.

Potsdam, d.

Beschäftigte/r

Zustimmung/ Ablehnung durch den/die Fachvorgesetzte/n:

Zustimmung

Teilzustimmung

Ablehnung

Begründung bei Teilzustimmung/Ablehnung:

Potsdam, d.

Fachvorgesetzte/r

Es wird empfohlen dieses Dokument in den zuständigen Sekretariaten aufzubewahren.