UNIVERSITÄT TRIER

Arbeitsunfähigkeitsmeldung für _____

Fachbereich / Fach / Abteilung: Bitte auswählen

sie/er fehlt ab dem (**erster voller AU-Tag**): _____

☐ ohne Attest von _____ bis voraussichtlich _____

und / oder

☐ mit Attest von _____ bis voraussichtlich _____

Es handelt sich um eine
☐ elektronische AU

☐ Papier AU (Kopie der AU als Anlage erforderlich)

Zusatzangabe, wenn der Dienst wegen einer plötzlichen Erkrankung abgebrochen werden musste: sie / er hat zuletzt gearbeitet am _____ bis _____ Uhr

Dauert die Arbeitsunfähigkeit
- **bis zu drei Kalendertagen**, genügt nach Beendigung der Erkrankung die „Dienstantrittsmitteilung", es sei denn, es lag ein Dienst-/Arbeitsunfall vor
- **länger als 3 Kalendertage**, ist spätestens am vierten Kalendertag eine ärztliche Feststellung der Arbeitsunfähigkeit notwendig
- **länger als in der Bescheinigung angegeben**, ist unverzüglich eine weitere ärztliche Feststellung notwendig

Diese Arbeitsunfähigkeit beruht auf
☐ keinem Unfall
☐ einem Arbeitsunfall
☐ einem sonstigen Unfall
} **bitte immer angeben**

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen **Unfall** zurückzuführen, muss dieser **sofort** Abt. III, Sachgebiet 3 mitgeteilt werden.

Trier, _____

Über den Dienstweg an die Abteilung III / Sachgebiet 2
Frau Schäffer / Frau Heinen / Frau Albert
Hinweis: Anfragen per Mail an: urlaub@uni-trier.de

_____
Dekan/in, Leiter/in ZE

Dienstantrittsmeldung für _____

Fachbereich / Fach / Abteilung: Bitte auswählen

sie/er fehlt ab dem (erster voller AU-Tag): _____

☐ ohne Attest von _____ bis einschließlich _____

und / oder

☐ mit Attest von _____ bis einschließlich _____

Es handelt sich um eine
☐ elektronische AU

☐ Papier AU (Kopie der AU als Anlage erforderlich)

Dienstantritt erfolgte am _____

Trier, _____

Über den Dienstweg an die Abteilung III / Sachgebiet 2
Frau Schäffer / Frau Heinen / Frau Albert
Hinweis: Anfragen per Mail an: urlaub@uni-trier.de

_____
Dekan/in, Leiter/in ZE