

Name: _____
 Stundensoll pro Woche: _____
 Betreuer/in: _____
 Monat: _____
 Jahr: 2018



Kunsthochschule
 für Medien Köln
 Academy of
 Media Arts Cologne

	Zeitraum der Tätigkeit Beginn und Ende	Summe der Stunden	Stichworte zum Inhalt der Tätigkeit (z.B. Tätigkeit für Projekt x/ Vorhaben y)
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Gesamtstunden:			

Abweichung vorhanden: ja nein

Durch die Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt. Für den Einsatz der Hilfskraft sowie das Ausfüllen des Stundenzettels ist die Betreuerin/ der Betreuer verantwortlich. Dieser Nachweis muss spätestens bis zum 10. des Folgemonats der Personalabteilung vorliegen.

Datum:

Datum:

 Unterschrift Hilfskraft

 Unterschrift Vorgesetzte/r