



>>>>>>>> **Urlaubsantrag**

Vorname

Nachname

Von

Bis

Anzahl Tage

- Urlaub
- Antrag auf Freizeitausgleich
- Sonderurlaub
Grund:

Mitarbeiter

Datum, Unterschrift

Entleiher

Datum, Unterschrift

Hiermit wird der beantragte Urlaub / Freizeitausgleich im oben genannten Zeitraum durch die JOBMEDICA GmbH gewährt.

Datum, Unterschrift