Laufzettel Standort Ottobeuren

Klinikverbund Allgäu

Vor- u. Nachname: _____ Personalnummer: _____

Abteilung: _____

Anlaufstelle:	Ausgabedatum	Unterschrift des Ausgebenden	Bemerkung
Namensschild Erhalten Sie durch Fr. Martina Huber, Verwaltung EG (neben Pforte), ansonsten Sekretariat Personal u. Recht unter 0831 530-3506			
Mitarbeiterausweis Erhalten Sie durch Fr. Martina Huber, Verwaltung EG (neben Pforte), ansonsten Sekretariat Personal u. Recht unter 0831 530-3506			
Stempelchip Erhalten Sie durch Fr. Martina Huber, Verwaltung EG (neben Pforte), ansonsten Sekretariat Personal u. Recht unter 0831 530-3506			
Schlüssel Ausgabe durch Fr. Martina Huber, Verwaltung, EG (neben Pforte) Tel.: -5414			
Poolwäscheausgabe Ausgabe im Untergeschoss, Raum 0121			
Ärztl. Untersuchung Betriebsarzt Termin erhalten Sie vom Sekretariat des Betriebsarztes per Post			

Hiermit willige ich ein, dass mir bei Austritt nicht-zurückerstattete Artikel in Rechnung gestellt werden, bzw. mit der letzten Gehaltsabrechnung verrechnet werden:

Datum: _____ Unterschrift Mitarbeiter: _____

Nach dem Aufsuchen der notwendigen Anlaufstellen senden Sie bitte den vollständig ausgefüllten Laufzettel zur Ablage bei Ihren Personalunterlagen an die Personalabteilung zurück!