

Laufzettel Geriatrie-Kliniken Sonthofen



Vor- u. Nachname: _____

Personalnummer: _____

Abteilung: _____

Anlaufstelle:	Ausgabedatum	Unterschrift des Ausgebenden	Bemerkung
Namensschild Verwaltungssekretariat Tel.: 08321 804-163 Mail: sekretariat@geriatrie-sonthofen.de			
Mitarbeiterausweis Verwaltungssekretariat Tel.: 08321 804-163 Mail: sekretariat@geriatrie-sonthofen.de			
Essensmarken Erhältlich an der Rezeption Sonthofen, kostenfrei für Praktikanten/-innen, Bufdis/ FSJ/ PJ			
Poolkleiderausgabe Ausgabe über Service Frau Tanta Tel.: 08321 804-4622			
Schlüsselausgabe Bestellung über Haustechnik Herr Fritz, Tel.: 08321 804-103 Mail: sf-technik@geriatrie-sonthofen.de Ausgabe über Rezeption Sonthofen			
Betriebsarzt ärztl. Untersuchung Terminvergabe Frau Jürss Tel.: 0831 530-3574			

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!

Ersteller:	Personal und Recht Katrin Wilfer	Freizeichner:	Geschäftsführer Michael Osberghaus
formal geprüft:	QM/OE Jeannine Hsain	Freigabedatum:	
Version:	02	Laufzettel Reha-Klinik Eintritt, Ausdruck vom 02.10.2024, Seite 1 von 1	