

Antrag zur Durchführung von mobiler Arbeit

1. Angaben zur Person

Name	Vorname	Funktion	Dezernat/ zentrale Einrichtung/ Fakultät
------	---------	----------	---

2. Teilnahmevoraussetzungen bestehen voraussichtlich bis:

3. Befristung Ja: Nein:

Wenn Ja: Die mobile Arbeit wird für die **Zeitdauer** vom bis befristet.
Grund für die Befristung:

4. Konkrete Aufgaben, die in den mobilen Bereich verlagert werden:

(ggf. gesondertes Blatt beifügen)

5. Zeitstruktur der mobilen Arbeit: (Änderungen teilen Sie bitte rechtzeitig formlos mit)

Festgelegte Zeiten für Mobile Arbeit:			Abgestimmte Zeiten für Mobile Arbeit mit dem/der Vorgesetzten:
Wochentag	von	bis	
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

6. Anforderungen an den mobilen Arbeitsplatz

Der mobile Arbeitsplatz muss über die notwendige Ausstattung zur Verrichtung der arbeitsvertraglich geschuldeten Leistung verfügen. Insbesondere ist dabei durch die Beschäftigte/den Beschäftigten sicherzustellen, dass Vorgaben des Arbeits- und Gesundheitsschutzes, wie z.B. die Ergonomie des mobilen Arbeitsplatzes, sowie die Belange des Daten- und Informationsschutzes eingehalten werden. Für die Nutzung von privaten und dienstlichen mobilen IT-Geräten sind die Anforderung in Anlage 1 der DV mobile Arbeit zu beachten.

Ort/Datum

Unterschrift

7. Stellungnahme des/der Vorgesetzten:

Insbesondere ist auf die Frage einzugehen, ob dienstliche oder persönliche Gründe der Teilnahme an der mobilen Arbeit entgegenstehen.

Zustimmung: *

JA

NEIN

Ort/Datum

Unterschrift/Amtsbezeichnung

* zutreffendes bitte ankreuzen