

Name, Vorname	Dienstbezeichnung	Fachbereich	Telefon
---------------	-------------------	-------------	---------

An die/den Münster, _____
 Frau/Herrn Dekan/in des Fachbereichs _____

Ich beantrage

Erholungsurlaub	Sonderurlaub
Arbeitszeitverkürzung	Arbeitsbefreiung

vom/am	bis	insgesamt Arbeitstag/e
--------	-----	------------------------

nur bei Arbeitsbefreiung und Sonderurlaub: Anlass und Zweck	
soweit Angaben möglich: Urlaubsanschrift	eventuell Telefon
Vertreter/in	

Der/Die Vertreter/in ist informiert.

zustehender Jahresurlaub	_____	Arbeitstage
Zusatz-Sonderurlaub	_____	Arbeitstage
Resturlaub aus dem Vorjahr	=====	Arbeitstage
insgesamt	=====	Arbeitstage
bisher erhalten	_____	Arbeitstage

 Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Westfälische Wilhelms-Universität
Fachbereich _____

Münster, _____

Urschriftlich
 dem Rektorat der WWU
 Dezernat 2.1

weitergereicht.

Ich habe den Urlaub antragsgemäß genehmigt und die
 Antragstellerin/den Antragsteller mündlich unterrichtet.

Dezernat 2.1

Münster, _____

Vermerk:

1. der beantragte und genehmigte Urlaub wird für das Urlaubsjahr 20____ angerechnet.
2. Notiz zur Urlaubsliste (erl. durch _____ am _____)
3. Z. d. A. i.A. _____