

ANTRAG MOBILES ARBEITEN (nur in Papierform)

GEMÄSS DIENSTVEREINBARUNG MOBILES ARBEITEN DER
WEISSENSEE KUNSTHOCHSCHULE BERLIN

MOBILE WORKING REQUEST (paper only)

ACCORDING TO THE AGREEMENT MOBILE WORKING
WEISSENSEE SCHOOL OF ART AND DESIGN

weißensee

Name

name

Stellenbezeichnung / Arbeitsgebiet

job title / field of work

Vorgesetzte_r

supervisor

Email & Telefon

Email & phone

ZU WELCHEN ZEITEN MÖCHTEN SIE MOBIL ARBEITEN?

maximal 40% im Monat: 5-Tage-Woche: 2 Tage pro Woche mobiles Arbeiten; bei einer 4-Tage-Woche: 1,5 Tage pro Woche mobiles Arbeiten; bei einer 3-Tage-Woche: 1 Tag pro Woche mobiles Arbeiten. Bei einem Wechselwochenmodell (2-Tage-/3-Tage Woche): 1 Tag pro 14 Tage mobiles Arbeiten.

AT WHAT TIMES DO YOU WANT TO WORK MOBILE?

Maximum 40% per month: 5-day week: 2 days per week mobile working; 4-day week: 1.5 days per week mobile working; 3-day week: 1 day per week mobile working. For an alternating week model (2-day/3-day week): 1 day per 14 days of mobile working.

___ Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___ Freitag
___ Monday ___ Tuesday ___ Wednesday ___ Thursday ___ Friday

Flexibel und zwar wie folgt (In der Regel sollte dies formlos in geeigneter Form mind. am Freitag der Vorwoche erfolgen):

Flexible, as follows (this should be done informally in a suitable form at ___ least on the Friday of the previous week):

1

Von Antragssteller*in auszufüllen
to be completed by applicant

Bitte nächste Seite beachten
please see next page

FÜR WELCHEN ZEITRAUM SOLL DIE VEREINBARUNG GELTEN?
FOR WHAT PERIOD SHOULD THE AGREEMENT APPLY?

Von - bis (Datum)
 From - till (date)

Bis auf Widerruf
 Until revocation

WIE KOMMUNIZIEREN SIE IHR MOBILES ARBEITEN?
HOW DO YOU COMMUNICATE YOUR MOBILE WORK?

Emailsignatur Website Aushang Tür
 Email signature website notice door

RAHMENBEDINGUNGEN MOBILEN ARBEITENS GEMÄSS O. G. DIENSTVEREINBARUNG

Mit dem Einreichen des Antrages bestätige ich die folgenden Punkte:

Die Regelungen gemäß der o.g. Dienstvereinbarung zur Erreichbarkeit, zu den Arbeitszeiten (Rahmenarbeitszeit/ Kernarbeitszeit), zu Datenschutz, zu Arbeits- und Gesundheitsschutz habe ich gelesen und werde ich berücksichtigen. Die Aufgabenerfüllung (Art der Aufgabenerfüllung, Erreichbarkeit) im mobilen Arbeiten erfolgt nach Vorabstimmung mit meinen Vorgesetzten. Meine telefonische Erreichbarkeit sowie meine Erreichbarkeit per Email sind im mobilen Arbeiten gesichert und werden kommuniziert. An Tagen Mobilen Arbeitens werde ich nicht durch Kolleg_innen, die in Präsenz tätig sind, vertreten oder nur im gegenseitigen Einvernehmen. Meine Dienstaufgaben kann ich im Mobilen Arbeiten erfüllen. Ich bin damit einverstanden, dass ich für den Zugang zum mobilen Arbeiten mein Telefon auf meine private Rufnummer selbstständig umleite.

FRAMEWORK CONDITIONS FOR MOBILE WORKING ACCORDING TO THE ABOVE-MENTIONED SERVICE AGREEMENT

By sending the request I confirm the following points:

I have read the regulations according to the above-mentioned service agreement on accessibility, working hours (framework working hours / core working hours), data protection, occupational health and safety and will take them into account. The fulfilment of tasks (type of task fulfilment, availability) in mobile working is carried out after prior consultation with my superiors. My availability by telephone and email during mobile working is ensured and communicated. On mobile working days, I am not replaced by colleagues who are working in attendance, or only by mutual agreement. I can fulfil my official duties during mobile working. I agree that I can independently divert my telephone to my private phone number for access to mobile working.

Datum, Unterschrift Antragssteller_in
Date, signature of applicant

Datum, Unterschrift Vorgesetzte_r
Date, signature of superior

Von Antragssteller*in auszufüllen
to be completed by applicant

2

Von Vorgesetzte*r auszufüllen
to be completed by superior

the end