

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Organisationseinheit:

An die
Personalabteilung der
Medizinischen Universität Wien
Spitalgasse 23
1090 Wien

Dienstantrittsbestätigung

Titel, Zu- und Vorname:

Soz.-Vers.-Nr. oder Geburtsdatum:

Verwendung als:

Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden:

Telefonnummer am Arbeitsplatz:

Der erfolgte Dienstantritt am wird bestätigt.

Stempel und Unterschrift des/der Leiters/in
der Organisationseinheit:

.....

Wien, am

1-fach

Beilagen:

Lichtbildausweis-Kopie
Wöchentliche Arbeitszeitregelung
allfälliger Antrag auf Gefahrenzulage