

Antrag

Aufgrund der Weisung Nr. 6_02_G_20120801: Abgabe von Berufskleidern in Ausnahmefällen, stelle ich den **A n t r a g**, dem nachfolgend genannten Mitarbeiter / der nachfolgend genannten Mitarbeiterin Berufskleider des Inselspitals zur Verfügung zu stellen:

Name und Vorname
Jahrgang
Funktion
Abteilung / Departement
Anstellungsdauer	von bis
Besoldet durch
Genauere Heimadresse

Unterschrift Mitarbeiter/in

Stempel und Unterschrift Vorgesetzte/r

Bei Fragen zum Anhang wenden Sie sich bitte an: Berufskleiderservice WG F, **Telefon 632 84 05**