

Besprechungsbogen Wiedereingliederungsteilzeit Führungskraft, Personalabteilung, Mitarbeiterin

Im Gespräch wird das Formular gemeinsam ausgefüllt.

Das Gespräch führt entweder die Führungskraft oder die Personalabteilung mit der Mitarbeiterin.

Ein Mitglied des Betriebsrats ist ebenfalls bei dem Gespräch anwesend.

Name Mitarbeiterin

Name Unternehmensvertreterin:

Name Betriebsrätin:

Standort; Abteilung

Voraussichtlicher Startzeitpunkt Wiedereingliederungsteilzeit: von _____

Reduzierte Arbeitszeit in Prozent: _____

Reduzierte Arbeitszeit in Wochenstunden: _____

Beschreibung von Vereinbarungen bezüglich der Lage der Arbeitszeit:

(Wie genau äußert sich die Reduktion konkret? Werden die Stunden pro Tag reduziert oder wird weniger Tage pro Woche gearbeitet? Gibt es Homeoffice-Vereinbarungen?)

Beschreibung der vereinbarten Tätigkeitsfelder im Detail:

Beschreibung der Anpassungen am Arbeitsplatz für gesundes Arbeiten während der Wiedereingliederungsteilzeit und danach:

Next Steps

Vereinbarte Maßnahmen zum Thema Arbeitszeit und Tätigkeiten:

Vereinbarte Maßnahmen zum Thema gesundes Arbeiten:

Nächste Schritte:

Unterschrift Mitarbeiterin

Unterschrift Unternehmensvertreterin

Datum

Datum