

**Aufzeichnung der Arbeitsstunden**  
**(§17 MiLoG)**

Studentische Hilfskraft

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

TutorIn

Fakultät: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

**Geleistete Arbeitsstunden**

**Kalenderwoche:**

<b>Datum</b>							
Uhrzeit Beginn							
Uhrzeit Ende							
Pause von bis							
Gesamtdauer Arbeitszeit							

Bestätigung der abgeleisteten Stunden

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studentische Hilfskraft / TutorIn

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift betreuende(r) ProfessorIn

Die Regelungen des Arbeitszeitgesetzes, insbes. §3 ArbZG, sind einzuhalten.