Modell 1 TV-E -meine Belastungs-Doku

-OPs-

•Datum:

•Dienst:

•betreffender Saal:

•Anzahl OP-Fachkräfte im betreffenden Einsatzsaal:

•Anzahl Abwesenheiten ohne Ersatz von mehr 45 Minuten Dauer:

