Von

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An

Universitätsklinikum Essen

Dezernat 01.5 Arbeitszeitmanagement

Hufelandstrasse 55

45147 Essen

Essen, den

**Geltendmachung der Entlastungstage gemäß Tarifvertrag Entlastung**

Ich habe mit dem Schreiben vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beantragt die mir zustehenden Entlastungstage zu gewähren bzw. auszuzahlen. Auf dieses Schreiben haben Sie bisher nicht reagiert. / Diesen Antrag haben Sie abgelehnt.

Ich fordere Sie erneut auf mir die Entlastungstage zu gewähren bzw. auszuzahlen und mache diese hiermit im Rahmen der Ausschlussfrist des § 37 TV-L für das Jahr 2025 geltend.

Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_