

Liebe/r Mitarbeiter/in,

um eine verbindliche Planung in Deinem Sinne zu gewährleisten, benötigen wir Deine Wünsche **zwingend bis zum 01. eines jeden Monats** für den Folgemonat.

Bitte sende den Wunschkdienstplan an: medical@jobsintime.de

Beachte bitte, dass Du uns immer mindestens zwei zusätzliche Kapazitäten melden solltest, damit wir Dich flexibel planen können.

Mitarbeiter/in: _____ Unterschrift: _____

Monat: _____

Datum	Dienstmöglichkeiten / Fehlzeiten
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	