Füllen Sie den Antwortbogen bitte vollständig aus und schicken ihn zurück an den Geschäftsbereich Personal. Sie können das Schreiben auch faxen (67-15187) oder im GB Personal abgeben.

Absender (Adresse/PNr):	-
	private Telefonnummer(n):
	private E-Mail- Adresse:
	Diese Angaben sind notwendig für eine persönlich Terminvereinbarung (freiwillige Angaber
Universitätsklinikum Magdeburg A. ö Geschäftsbereich Personal Leipziger Straße 44 39120 Magdeburg	. R.
(gemäß §84 Abs. 2 SGB IX)	Betrieblichen Eingliederungsmanagement
Dienststelle/Struktureinheit:	
An dem vorgeschlagenen Informationsgesprä	ich:
	ehme ich <u>nicht</u> teil. Ing/Begründung (freiwillig):
Ich werde voraussichtlich am	meine Arbeitstätigkeit wieder aufnehmen.
☐ Bitte vereinbaren Sie telefonisch einer (Tragen Sie hierfür bitte oben eine	n Termin mit mir. T <mark>el-Nr. ein, unter der Sie tagsüber erreichbar sind.</mark>)
Ich wünsche das Gespräch mit: Bitte kreuzen Sie die Person an, mit der Sie	e das BEM-Informationsgespräch wünschen.
☐ Stefan Feige (Zentrales Projektbüro)	Tel. 67-13760
\square Nancy Fiedler (OP-Leitung KURO, Funktio	nsdienst) Tel. 67-15317
☐ Dagmar Halangk (Pflegedirektorin)	Tel. 67-15776
☐ Mario Happe (Mitarbeiter G4, Personalrat	A. ö. R.) Tel. 67-15132
□ Ilona John (Mitarbeiterin G4, Schwerbehin	ndertenvertretung A.ö.R.) Tel. 67-15763
□ Vera Krusche (Stationsleitung KCHI, Pfleg	redienst) Tel. 67-21417
☐ Silvia Maring (G2 Sachgebietsleiterin Pers	onal A. ö. R.) Tel. 67-15867
☐ Heike Steffens (Personalrat A. ö. R.)	Tel. 67-15166
☐ Martina Becker (G2 BEM-Fallbegleiterin)	Tel. 67-15392
	 Jnterschrift Mitarbeiter)