



Technische Universität Braunschweig
Fakultät.....
Prüfungsamt (vertraulich)
.....
38106 Braunschweig

Mitteilung der Schwangerschaft – Studentin

Bitte ausfüllen und persönlich, per Post oder Fax an das zuständige Prüfungsamt Ihrer Fakultät übermitteln.

Name: _____ Vorname: _____

Studiengang: _____

Matrikel-Nr.: _____ E-Mail: _____ @tu-braunschweig.de

Anschrift: _____

Voraussichtlicher Entbindungstag: _____

Aktuell besuchte Lehrveranstaltungen:

Titel der Lehrveranstaltung	Lehrende*r	Uhrzeit	Sonn-/Feiertag (ja, nein)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Bei Angaben von Veranstaltungen zwischen 20 und 22 Uhr oder an Sonn- und Feiertagen liegen die entsprechend ausgefüllten Erklärungen bei.
- ☐ Die Kopie des Mutterpasses bzw. eine ärztliche Bescheinigung liegt bei.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Änderungen teile ich umgehend mit. Die Lehrveranstaltungen des Folgesemesters gebe ich sobald wie möglich an.

Ort, Datum

Unterschrift der Studentin