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

Erklärung der Teilnahme an Veranstaltungen während des Studiums zwischen 20 und 22 Uhr sowie am Wochenende während der Schwangerschaft und in der Stillzeit

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 bzw. Entbindungstag:

Die TU Braunschweig darf eine schwangere oder stillende Studentin an Veranstaltungen im Rahmen ihres Studiums bis 22 Uhr sowie an Sonn- und Feiertagen teilnehmen lassen, wenn sie sich dazu ausdrücklich bereit erklärt (Rechtsgrundlagen: § 5 Abs. 2, § 6 Abs. 2 MuSchG).

Erklärung

Hiermit erkläre ich, an Veranstaltungen im Rahmen meines Studiums bis 22 Uhr/an Sonn- und Feiertagen (Nichtzutreffendes ggf. streichen)

☐ während meiner Schwangerschaft
☐ während meiner Stillzeit

teilzunehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum Unterschrift der Studentin