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

Mitteilung zur Stillzeit – Studentin

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

Name: Vorname:

Studiengang:

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

Anschrift:

Geburtsdatum des Kindes:

Aktuell besuchte Lehrveranstaltungen:

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Die Beendigung der Stillzeit gebe ich zeitnah bekannt (siehe Dokument „Mitteilung zur Beendigung der Stillzeit - Studentin“). Sollte die Stillzeit bis in das folgende Semester andauern, reiche ich eine Übersicht der dann aktuell besuchten Lehrveranstaltungen nach.

Ort, Datum Unterschrift der Studentin