



WÄHLEN SIE DAS ZUSTÄNDIGE PRÜFUNGSAMT AUS

**Anzeige einer Schwangerschaft<sup>1</sup>**

-zur Vorbereitung von Mutterschutzmaßnahmen-

_____	_____
Name, Vorname	Matrikel-Nr.
_____	_____
Straße, Hausnummer	E-Mail
_____	
PLZ, Ort	

Studiengang/-programm an der MLU, für den/das in Zeiten des gesetzlichen Mutterschutzes voraussichtlich Leistungen erbracht werden sollen:

\_\_\_\_\_

**Hiermit möchte ich Sie von meiner Schwangerschaft in Kenntnis setzen.**

Voraussichtlicher Geburtstermin:<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

-bitte Seite 2 ausfüllen-

<sup>1</sup> Auch die Stillzeit wird vom Anwendungsbereich des Mutterschutzgesetzes umfasst. Allerdings können die mutterschutzrechtlichen Regelungen nur greifen, wenn die Studentin dies meldet.

<sup>2</sup> Bitte legen Sie geeignete Nachweise, die den voraussichtlichen Geburtstermin enthalten, in Kopie bei.



Krzl. Fak.	Ggf. Erstfach/Zweifach Studiengang/-Programm	SWS	Verantwortliche/r
	Modulname – Lehrveranstaltung/en und/oder (1., 2.) Wiederholungsprüfung (bes. Lernform bspw. Praktikum/Blockseminar/Exkursion)		
NF3	BA Biochemie 180 Allgemeine Biochemie I – VL + Seminar	4	Prof. Dr. Elmar Wahle
NF3	Allgemeine und Anorganische Chemie im Nebenfach – VL, Seminar, Praktikum	7	Prof. Dr. Kurt Merzweiler
NF3	Zellbiochemie – 2. Wiederholungsprüfung		Prof. Dr. Sven-Erik Behrens
SZ	Medienpass (ASQ-Modul) – „3 Tage Kompaktkurs“	6	Ingrid Stude
	Ggf. Erstfach/Zweifach Studiengang/-Programm		

**Summe:**    34,00    SWS = 25,50 <sup>Std.</sup>/Woche

- Sofern die o.g. Lehrveranstaltungen/Prüfungen im Einzelfall an Sonn- und Feiertagen oder zwischen 20 Uhr und 22 Uhr stattfinden, erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit, daran teilzunehmen.<sup>3</sup>
- Sofern die o.g. Lehrveranstaltungen/Prüfungen während der Mutterschutzfristen (sechs Wochen vor und acht Wochen nach der Entbindung) stattfinden, verzichte ich auf die Inanspruchnahme der Schutzfristen.<sup>4</sup>

Ihre angegebenen Daten werden vertraulich behandelt. Gem. § 27 MuSchG ist die Hochschule jedoch verpflichtet, der Aufsichtsbehörde (Gewerbeaufsichtsamt Süd) gegenüber bestimmte Angaben mitzuteilen. Des Weiteren muss sich das Prüfungsamt mit weiteren einzubeziehenden Stellen (z. B. modulverantwortliche Hochschullehrer, zuständige Prüfungsämter, Studiendekanate) der MLU austauschen, damit die Hochschule ihre Schutzpflicht gem. § 1 MuSchG wahrnehmen kann.

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Kenntnisnahme Prüfungsamt**

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Die Erklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

<sup>4</sup> Die Erklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.