

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Fachsemester: _____

An das Prüfungsamt

Erklärung zur Teilnahme an Prüfungen während der gesetzlichen Mutterschutzfrist

Ich möchte an folgender Prüfung teilnehmen:

Prüfungszeitraum:

Sommersemester _____

Wintersemester _____

Prüfungsart (Klausur, Referat, Hausarbeit o.a.): _____

Modul-Nr.: _____

Titel der Lehrveranstaltung: _____

Prüferin/Prüfer: _____

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung für die Zukunft widerrufen kann, nicht jedoch rückwirkend nach dem Prüfungstermin (dies gilt für nicht angetretene wie auch für abgelegte Prüfungen).

Ort/Datum

Unterschrift Studierende

Nach aktuellem Mutterschutzgesetz (§ 3 Abs. 3) ist die ausdrückliche Erklärung des Wunsches zur Teilnahme an Lehrveranstaltungen sowie Prüfungen verpflichtend.