

Mitteilung einer Schwangerschaft oder Stillzeit von Studierenden (Abzugeben im oder zu senden an das zuständige Fakultätsservicebüro)		
Name	:	
Vorname	:	
Geburtsdatum	:	
Matrikelnummer	:	
Fakultät	:	
Studiengang	:	
Anzeige (bitte Zutreffendes ankreuzen)		Schwangerschaft Stillzeit
Nachweis der Schwangerschaft/der Stillzeit (bitte Zutreffendes ankreuzen und beifügen)		Ärztliche Bescheinigung Bescheinigung Hebamme
Voraussichtlicher Entbindungstermin:		
Ich werde voraussichtlich an verpflichtenden Veranstaltungen teilnehmen, die in der Zeit zwischen 20.00 Uhr und 22.00 Uhr stattfinden	Ja	Nein
Ich werde voraussichtlich an verpflichtenden Veranstaltungen teilnehmen, die an Sonn- und Feiertagen stattfinden	Ja	Nein

Datum und Unterschrift der schwangeren/stillenden Studentin

Gefährdungsbeurteilung wurde erstellt am:
(Wird vom Studienbüro ausgefüllt)