

Antrag - Bevorzugtes Einwahlverfahren zu teilnahmebeschränkten Lehrveranstaltungen im WiSe / SoSe 20_____

Kontaktdaten:

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Matrikelnr.: _____
 Fachbereich: _____ Studiengang: _____

Ich möchte einen Antrag für das bevorzugte Einwahlverfahren für folgende teilnahmebeschränkte Lehrveranstaltungen stellen:

Lehrveranstaltung*	Dozent/in*	gewünschte/r Wochentag/Uhrzeit*	gewünschte Gruppe

Für meinen Antrag liegt folgender Grund vor*:

- 1. Schwangerschaft mit voraussichtlichem Entbindungstermin im laufenden Semester
- 2. zu betreuendes Kind bis 12 Jahre
- 3. Pflege eines nahestehenden Angehörigen
- 4. chronische Erkrankung und/oder gesundheitliche Einschränkung

Folgende Nachweise für die Gewährung des vorrangigen Zugangs reiche ich ein*:

- zu 1. Kopie der Seite im Mutterpass auf der der voraussichtliche Entbindungstermin ersichtlich ist
- zu 2. Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- zu 3. Bescheinigung des behandelnden Arztes (Pflegetnotwendigkeit und –umfang, Bestätigung, dass die Pflege durch den/die Studierende/n erbracht werden muss).
- zu 4. Attest oder Kopie des Schwerbehindertenausweises

➔ *Information: Nachweise werden nach Bestätigung vernichtet.*

Datum

Unterschrift Studierende/r

Vom Fachbereich auszufüllen:

Nachweis wurde am _____ vorgelegt und **anschließend vernichtet**. Der Antrag wurde genehmigt.

Datum

Nachname, Vorname

Unterschrift

* Pflichtfeld