



## Mutterschutz für Studentinnen – Formblatt 2

### Studentische Bereitschaftserklärung nach

### Mutterschutzgesetz (MuSchG)

für den Fachbereich: \_\_\_\_\_

gültig für den Zeitraum: \_\_\_\_\_

Familienname (der Schwangeren/Stillenden)	Vorname
---	---------

Matrikelnummer	Anschrift
----------------	-----------

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Der (voraussichtliche) Entbindungstermin ist: \_\_\_\_\_

Studiengang/ggf. Studiengänge	Fächer	Fachsemester
-------------------------------	--------	--------------

Mutterschutzfrist:

Beginn	Voraussichtliches Ende
--------	------------------------

-----Laufzettel-----	Semester	Dozent*in	Lehrveranstaltung und/ oder Prüfung	Durch den/die Dozent*in auszufüllen und per Unterschrift zu bestätigen:		
				Teilnahme an Sonn- und Feiertagen vorgesehen?	Teilnahme nach 20 Uhr (bis spätestens 22 Uhr) vorgesehen?	Unterschrift Dozent*in der LV und/oder Prüfung
				ja nein	ja nein	
				ja nein	ja nein	
				ja nein	ja nein	
				ja nein	ja nein	
				ja nein	ja nein	
				ja nein	ja nein	

Von der Studentin auszufüllen:

Ich erkläre mich ausdrücklich bereit, innerhalb der Schutzfrist an Lehrveranstaltungen und Prüfungen an der Universität Osnabrück teilzunehmen.

**Nein:** Ich bin mir bewusst, dass es mir ohne diese Erklärung untersagt ist, innerhalb der Schutzfrist an Prüfungen und Lehrveranstaltungen teilzunehmen.

**Ja:** Ich bin mir bewusst, dass ich meine Bereitschaft jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

## Mutterschutz für Studentinnen – Formblatt 2

**Ich bin bereit, an den oben aufgeführten Ausbildungsveranstaltungen (Lehrveranstaltungen oder Prüfungen) an Sonn- und Feiertagen teilzunehmen.**

**Nein:** Ich bin mir bewusst, dass es mir ohne diese Erklärung untersagt ist, an Sonn- und Feiertagen an den unten aufgeführten Ausbildungsveranstaltungen teilzunehmen.

**Ja:** Ich bin mir bewusst, dass ich meine Bereitschaft jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

**Ich bin bereit, an den oben aufgeführten Ausbildungsveranstaltungen (Lehrveranstaltungen oder Prüfungen) nach 20 Uhr (bis spätestens 22 Uhr) teilzunehmen.**

**Nein:** Ich bin mir bewusst, dass es mir ohne diese Erklärung untersagt ist, nach 20 Uhr an den unten aufgeführten Ausbildungsveranstaltungen teilzunehmen.

**Ja:** Ich bin mir bewusst, dass ich meine Bereitschaft jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Teilnahme nach 22 Uhr ist in jedem Falle ausgeschlossen.

### **Hinweise zum Verfahren bei beabsichtigtem Widerruf:**

*Ihnen steht es frei, die gesamte Erklärung zu widerrufen oder die Erklärung hinsichtlich einzelner Lehrveranstaltungen oder Prüfungen zu widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich oder per Mail beim zuständigen Fachprüfungsamt bzw. bei Mehrfächerstudiengängen beim PATMOS unter Nennung der konkreten Veranstaltung/en bzw. Prüfung/en einzureichen. Beachten Sie bitte, dass ein Widerruf nur mit Wirkung für die Zukunft erfolgen kann, hingegen ein Widerruf für eine bereits begonnene oder eine abgelegte Prüfung nicht möglich ist. Wenn eine Prüfung abgebrochen wird, gelten die allgemeinen Regelungen der Prüfungsordnung zum Rücktritt.*

Ort, Datum

Unterschrift Studentin

**Von der bereichsverantwortlichen Person bzw. dem/der Studiendekan\*in auszufüllen:**

### **Weiterleitung an:**

1. zuständiges Fachprüfungsamt bzw. bei Mehrfächerstudiengängen (PATMOS), bitte auch Kopie von Formblatt 1 mitsenden
2. ∅ Stabsstelle Arbeitsschutz und Gefahrstoffmanagement (agm@uos.de)
3. ∅ Studentin
4. ggf. ∅ zuständige Lehrpersonen

Die betreffenden Lehrpersonen werden von mir über das Vorliegen oder Nichtvorliegen der Bereitschaft der Teilnahme der obenstehenden Person informiert.

Ort, Datum

Unterschrift bereichsverantwortliche Person