

Verzichtserklärung gem. § 3 MuSchG

Name.....

Matrikel-Nr.

Ich erkläre ich mich gem. § 3 Mutterschutzgesetz bereit, auf meine Schutzfrist vor oder nach der Entbindung zu verzichten und werde Prüfungsleistungen erbringen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Diese Erklärung gilt für:

sämtliche Prüfungen und Studienleistungen ☐

bis zum: _____ ☐

für die Prüfung/Studienleistungen im Modul _____ ☐

Die Prüfungsleistung gilt als gültiger Versuch, auch wenn diese während der Prüfungsleistung/Klausur abgebrochen wird, sofern nachträglich und unverzüglich kein ärztliches Attest der Prüfungsunfähigkeit vorgelegt wird.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift