

ANTRAG

FÜR EINGESCHRIEBENE STUDIERENDE DER HOCHSCHULE

(Bitte vollständig ausgefüllt im Raum 244 abgeben oder als Scan per Mail an Frau Rüdt/Frau Remete)

- BEURLAUBUNG** (§ 61 LHG)
- BEFREIUNG - INDIVIDUELLE TEILZEIT** (§ 30 LHG) (siehe Rückseite)
- STUDIENZEITVERLÄNGERUNG** (siehe Rückseite)
- LEHRERWECHSEL** (siehe Rückseite)

Einzureichen bis 21. Juni für das Wintersemester und 21. Januar für das Sommersemester

Name: _____	Matrikel-Nr.: _____
E-Mail: _____	
Antrag für das Wintersemester 20____ oder Sommersemester 20____	
Studiengang: _____	Studiensemester: _____
Hauptfach: _____	Hauptfachlehrer/Mentor: _____
_____	_____
<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>

Bitte beachten Sie die Informationen zur Beurlaubung, Befreiung/individuelle Teilzeit in der Infothek auf der Homepage unter <https://www.hfm-trossingen.de/infothek/beurlaubung>

BEURLAUBUNG (§ 61 LHG)

Mir ist bewusst, dass ich im Falle einer Beurlaubung keinen Anspruch auf Unterricht, Teilnahme an Lehrveranstaltungen, Nutzung der Überräume und Ausstattungen, etc. habe.

Ich beantrage für das oben genannte Semester die Beurlaubung aus folgendem Grund:

Grund der Beurlaubung bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beifügen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krankheit | → Aktuelles ärztliches Attest |
| <input type="checkbox"/> Praktische Tätigkeit | → Praktikums-/Arbeitsvertrag |
| <input type="checkbox"/> Mutterschutz/Elternzeit (gem. § 61 Abs. 3 LHG) | → Mutterpass od. ärztliche Bescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Bundesfreiwilligendienst | → Bescheinigung des Bundesamtes |
| <input type="checkbox"/> Pflege Angehörige (gem. §61 Abs. 3 LHG) | → Ärztl. Bescheinigung, Nachweis Pflegekasse |
| <input type="checkbox"/> sonstige wichtige Gründe: | → bitte u.a. angeben! |

Bitte Stellungnahme des Mentors/Hauptfachlehrers sowie Datum und Unterschrift auf der Rückseite beifügen.

BITTE WENDEN

BEFREIUNG/INDIVIDUELLE TEILZEIT (§ 30 LHG)

Abweichend vom Modulhandbuch und Studienverlaufsplan meines Studiums beantrage ich die Verschiebung folgender Teilmodule (Unterrichte/Lehrveranstaltung) in ein späteres Semester
Grund der der individuellen Teilzeit bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beifügen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Berufliche Tätigkeit | → Praktikums-/Arbeitsvertrag |
| <input type="checkbox"/> Erziehung von Kindern | → Meldebescheinigung oder vergleichbare Nachweis |
| <input type="checkbox"/> pflegebedürftige Angehörige | → Bescheinigung der Pflegeversicherung |
| <input type="checkbox"/> sonstige wichtige Gründe: | → bitte u.a. angeben! |

Für folgende Teilmodule (Unterrichte/Lehrveranstaltung) beantrage ich die Befreiung im angegebenen Semester:

Bitte Stellungnahme des Mentors/Hauptfachlehrers sowie Datum und Unterschrift beifügen.

STUDIENZEITVERLÄNGERUNG → bitte Begründung angeben:

Ich beantrage eine Studienzeitverlängerung aus folgenden Gründen: _____

Bitte Stellungnahme des Mentors/Hauptfachlehrers sowie Datum und Unterschrift beifügen.

Stellungnahme der/s Hauptfachlehrer(in)/-s:

Datum

Unterschrift

LEHRERWECHSEL

Studiensemester: _____

Von (bisherige/r Dozent/in): _____ zu (neuer/m Dozent/in): _____

Kenntnisnahme des/r bisherigen Dozenten/in:

Datum

Unterschrift

Einverständnis und Zusage für einen Platz in der Unterrichtsklasse des/r neuen Dozenten/in:

Datum

Unterschrift

Genehmigt / **nicht genehmigt** / **genehmigt wie folgt:**

Datum: _____

Rektorat: _____