Studienamt
Hochschule Rosenheim
Hochschulstr. 1
83024 Rosenheim
Mail: studienamt@th-rosenheim.de

Technische Hochschule **Rosenheim**

Verzichtserklärung über Tätigkeitsverbote an Sonn- und Feiertagen

von

Name

Vorname

Matrikelnummer.

Studiengang

Voraussichtlicher Entbindungstermin:

……

Schutzfrist:

.....

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Schutz durch das im Rahmen des Mutterschutzgesetzes vorgesehene Tätigkeitsverbot an Sonn- und Feiertagen (§6 Abs. 2 MuSchG) im Rahmen meiner Hochschulausbildung an der TH Rosenheim freiwillig verzichte. Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme an der hochschulischen Veranstaltung

_____

(genaue Bezeichnung der Veranstaltung, Ort, Tag, Zeit)

zu dieser Zeit zu Ausbildungszwecken _____

(Begründung, z.B. Pflichtvorlesung)

erforderlich und Alleinarbeit während dieser Zeit ausgeschlossen ist.

_____

(Begründung, ggf. weitere teilnehmende Personen)

Ein Ersatzruhetag im Anschluss an eine ununterbrochene Nachtruhezeit von mindestens 11 Stunden wird mir gewährt am: _____

Mir ist bekannt, dass ich diese Verzichtserklärung jederzeit für die Zukunft mit einem formlosen Schreiben (vorzulegen beim Studienamt) widerrufen kann.

___ _____ _____

Datum Unterschrift