Verzichtserklärung über Tätigkeitsverbote an Sonn- und Feiertagen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

vorauss./ tatsächl. Entbindungstermin: _____

Schutzfrist (von - bis): _____

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 Technischen Hochschule Nürnberg Georg Simon Ohm (Ohm) **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 Hochschulservice für Familie, Gleichstellung und Gesundheit) widerrufen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Hochschulservice für Familie, Gleichstellung und Gesundheit (HSFG)
Dürrenhofstraße 6, 90402 Nürnberg
+49 911/5880-4088 / hsfg@th-nuernberg.de
www.th-nuernberg.de/hsfg