Technische Universität Berlin Studierendensekretariat Servicebereich Bachelor - IA 2 / Servicebereich Master - IA 1 Straße des 17. Juni 135 D - 10623 Berlin



Antrag auf Beurlaubung

Beachten Sie bitte die Hinweise unter: http://www.tu-berlin.de und Direktzugang 76319

ANGABEN ZUR PERSON			
Nachname:		Vorname:	
Matrikelnummer:		Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:		wohnhaft bei / AppNr.:	
Postleitzahl:		Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
ANGABEN ZUM STUDIUM			
Studiengang:			
Abschlussart:	☐ Bachelor ☐ Staatsexamen ☐ M	aster Promot	tion Diplom Magister
Ich beantrage die Beurlaubung für das:	☐ Sommersemester oder		(Jahr angeben)
	Wintersemester	,	
			(Jahre angeben)
GRÜNDE			
Zutreffendes bitte ankreu	ızen:	Als	s Nachweis lege ich vor:
A Krankheit / Pflege	e eines Kindes oder einer zu betreuenden Persor	l	
B Betreuung eines Kindes innerhalb der ersten sechs Lebensjahre für max. 3 Jahre			
1 Eigene Krankheit			
3 Absolvierung eines Praktikums innerhalb Berlins			
4 Studienaufenthalt im Ausland			
☐ 6 Absolvierung eine	6 Absolvierung eines Praktikums außerhalb Berlins		
8 Geburt eines Kind			
9 Sonstige Gründe	mit Nachweis / Begründung:	<u></u>	
		<u></u>	
Bitte fügen Sie diesem Antrag einen <u>Nachweis für Ihren Urlaubsgrund</u> sowie einen <u>ausgedruckten Zahlungsnachweis</u> über die Semesterbeträge für das beantragte Urlaubssemester bei. Antragsfrist: innerhalb der Rückmeldefrist, spätestens bis vier Wochen nach Vorlesungsbeginn			
		P	
Datum		Jnterschrift Antragste	ellerin / Antragsteller