

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Studiengang _____

Checkliste zur Gefährdungsbeurteilung bei Schwangerschaft und Stillzeit im Studium

Um zu prüfen, wie und ob Sie Ihr Studium fortsetzen können, füllen Sie bitte die unten stehende Checkliste aus und reichen Sie unterschrieben per E-Mail über Ihr studentisches E-Mail-Konto im Studierendensekretariat ein.

1.	<input type="checkbox"/> Meldung beim/Beratung durch Studierendensekretariat <input type="checkbox"/> Vorlage Kopie des Mutterpasses/Bescheinigung über Schwangerschaft vom Arzt für Meldung GAA
2. a	<input type="checkbox"/> Antrag auf Beurlaubung (<i>Individuelle Gefährdungsbeurteilungen durch Lehrverantwortlichen entfällt</i>) oder
2. b	<input type="checkbox"/> Beratungsgespräch Jahrgangsbetreuer_in <input type="checkbox"/> Einteilung Freisemester oder <input type="checkbox"/> Einteilung Module
Datum/Unterschrift Jahrgangsbetreuer_in _____	
<p>Bei Bedarf wird eine Beratung zur Vereinbarkeit von Studium und Elternschaft sowie zur Kinderbetreuung vom Familienservice der MHH angeboten (https://www.mhh.de/familienervice).</p> <p>Je nach Fragestellung und individueller Situation gibt es darüber hinaus verschiedene Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner an der MHH, die Sie unter folgendem Link zusammengefasst finden: https://www.mhh.de/medizinstudium/a-z/studieren-mit-kind</p>	
3.	<input type="checkbox"/> Individuelle Gefährdungsbeurteilungen durch Lehrverantwortlichen erfolgt (Details auf Seite 2)
4.	<input type="checkbox"/> Scan der ausgefüllten Checkliste an Studierendensekretariat
5.	<input type="checkbox"/> OPTIONAL: Hiermit verzichte ich auf die Wahrnehmung der Mutterschutzfristen (6 Wochen vor dem errechneten Geburtstermin, 8 Wochen danach). Ich möchte weiterhin an allen Prüfungen und Kursen des ____ Studienjahres teilnehmen.

Eingeteiltes Modul (Modulname)	Semester (Winter- oder Sommersemester + Jahreszahl)	Individuelle Gefährdungsbeurteilung durch Lehrverantwortlichen (Details auf Seite 2)	
		Status der Gefährdungsbeurteilung*	Name & Unterschrift Lehrverantwortliche_r
Ort, Datum		Unterschrift Studierende	

***Status Gefährdungsbeurteilung:**

UT: uneingeschränkte Teilnahme möglich
 Weitere Erläuterungen bei TE und TN in Tabelle auf der nächsten Seite!

TE: Teilnahme mit Einschränkungen möglich

TN: Teilnahme nicht möglich

