

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



**Mitteilung über die Beschäftigung einer**

- schwangeren oder  
 stillenden Frau nach § 27 Abs. 1 Mutterschutzgesetz

**Name**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vorname**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Matrikelnummer.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bachelorstudiengang    Masterstudiengang

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Voraussichtlicher Entbindungstermin:** .....

**Schutzfrist:** .....

**Angaben zu den Studierbedingungen:**

1. Werden Sie mit Arbeiten beschäftigt, bei denen Sie

- **regelmäßig** Lasten von mehr als **5 kg** Gewicht oder **gelegentlich** Lasten von mehr als **10 kg** Gewicht von Hand heben, bewegen oder befördern müssen?  
 Ja                                       Nein
- schädlichen Einwirkungen von Gefahrstoffen oder Strahlen (z. B. Röntgenstrahlen), von Staub, Gasen oder Dämpfen, von Hitze, Kälte oder Nässe, von Erschütterungen oder Lärm (über 80 dB(A) oder impulshaltige Geräusche) ausgesetzt sind?  
 Ja, mit welchen?                       Nein

\_\_\_\_\_ Wo findet die Einwirkung statt? Raum \_\_\_\_\_  
 (Wenn ja, bitte ausfüllen)

2. Wurde ein Beschäftigungsverbot von einem Arzt ausgesprochen?     Ja                       Nein

3. Ich nehme an folgenden Tagen der Woche an Lehrveranstaltungen teil:

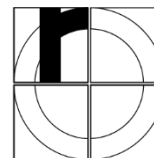
<b>Arbeitszeit:</b>	<b>Mo</b> Uhr	<b>Di</b> Uhr	<b>Mi</b> Uhr	<b>Do</b> Uhr	<b>Fr</b> Uhr	<b>Sa</b> Uhr	<b>So</b> Uhr	<b>wöchentl.</b> <b>Std.</b>
Von / bis								
Von / bis								
tägl. Std.								

**Pausen:**

Von / bis							
Von / bis							

**Studienamt**

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



4. Ich nehme in den von der Stillzeit / Schwangerschaft betroffenen Semestern \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Semesterangaben) an folgenden Übungs- oder Praktikumsveranstaltungen (keine Vorlesungen /  
 seminaristische Unterrichtsformen) teil:

Lehrveranstaltung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	Laboreinrichtung (Raumnummer)

Mir ist bekannt, dass ich für jedes der vorgenannten Laborpraktika gemeinsam mit dem Modulverantwortlichen (Laborleiter) eine Gefährdungsbeurteilung erstellen und mit dieser Mitteilung vorlegen muß. Dies geschieht aus der Notwendigkeit heraus, dass nur ich weiß, welche Lehrveranstaltungen ich regelmäßig besuchen werde. Alle Gefährdungsbeurteilungen sind Bestandteil dieser Mitteilung und mit dieser als Anlage vollständig abzugeben. Formulare findet man hier: <https://www.th-rosenheim.de/home/infos-fuer/studierende/studienorganisation/formalia/studienregelungen/merkblaetter/>

Ich habe das Informationsblatt "Neuregelungen im Mutterschutzgesetz 2018" unter <https://www.th-rosenheim.de/home/infos-fuer/studierende/studienorganisation/formalia/studienregelungen/merkblaetter/> gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Studierenden

**Wichtig bei Schwangerschaft:**

**Bitte legen Sie dieser Meldung eine Kopie Ihres Mutterpasses mit Angabe des voraussichtlichen Entbindungstermins bei!**

*Interne Bearbeitungsvermerke vom Studienamt:*

Mitteilung eingegangen am: \_\_\_\_\_

Meldung an Gewerbeaufsichtsamt am: \_\_\_\_\_