

Formular zur Begründung eines Dienstverschiebungsgesuchs

Name: _____
Vorname: _____
Studiengang: _____
Beginn des Wiederholungskurses: _____
Ende des Wiederholungskurses: _____
Wann haben sie die RS absolviert: _____
Wie viele WK haben Sie bereits absolviert: _____

Begründung des Dienstverschiebungsgesuchs - bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

- Der Wiederholungskurs überschneidet die Beratungswoche oder die Prüfungssession
 - Der Wiederholungskurs überschneidet die Unterrichtszeit¹ mit mindestens 10 Arbeitstagen
 - Der Wiederholungskurs überschneidet die Durchführung mind. eines Module, für die der/die Studierende angemeldet ist:
 - Geodätische Messtechnik (KW 25)
 - Lök 2 (KW 22/23)
 - Lök 3 (KW 25)
 - MNS (KW 26)
 - Exkursion LA (KW 27)
 - Der Wiederholungskurs findet während einem Semester statt, das der Student oder die Studentin an einer ausländischen Hochschule im Rahmen eines Studienaustauschprogramms verbringt.
 - Der oder die Studierende hat bereits 12 Semester an der HSR studiert
- Datum des Eintritts an der HSR: HS / FS.....
-

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Korrektheit der angegebenen Informationen. Entfällt der Grund, der zur Bewilligung einer Dienstverschiebung führte, verpflichten Sie sich ausserdem, dies eigenständig der Militärbehörde mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Studierenden

¹ Unterrichtszeit im Herbstsemester von KW38 bis KW51 und im Frühlingsemester von KW8 bis KW22 (bis KW 24 für Studierende, die die Bachelorarbeit schreiben und exklusive der Frühlingsferien).