FACHHOCHSCHULE FLENSBURG
- Studentensekretariat -

Antrag auf **Beurlaubung** zum .... - Semester ....

Matrikel-Nr.:

Studiengang:

Familienname,
Vorname:
Postanschrift: Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bitte Druckbuchstaben!

Grund der Beurlaubung (Tragen Sie bitte die zutreffende Kennziffer in das Kästchen ein)
(ggf. Bescheinigung beifügen)

Krankheit:	1	Auslandsaufenthalt bzw. -studium:	4
Vorbereitung auf eine Prfg.:	2	Wehr- oder Zivildienst:	5
Praktikum (freiwillig):	3	Werkarbeit:	6
MuSchu und Erziehungsurlaub:	7	Sonstige Gründe:	9

. . . . , den . . . .
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers
(Anträge ohne Unterschrift gelten als **nicht** gestellt!)

Dieses Feld wird von der Verwaltung ausgefüllt!

Datum der Beurlaubung

Bearbeitet am/von: ______________________ Eingabe SOS am: ______________________

Vermerke: