

An die Hochschulleitung

z. H. Vizepräsidentin für Studium, Lehre und Forschung

Antrag auf Genehmigung einer Unterrichtsverlegung

Bitte beachten Sie das Merkblatt zur Unterrichtsverlegung.

Name der Lehrperson:	
Grund der Unterrichtsverlegung:	
Beantragte Verlegungstermine:	
	Ersatztermin/Blocktermine
Regulärer Termin	Datum/Uhrzeit (von/bis)/Raum
Datum/Uhrzeit (von/bis)/Raum	Bei Verlegung auf Sonn-/Feiertage oder vorlesungsfreie Zeit
	bitte immer auch Unterschriften der Studierenden einholen und beifügen (Seite 2).
N	
Nürnberg, den	
Datum	Unterschrift Lehrperson

Einverständniserklärung der Studierenden für die Unterrichtsverlegung auf Sonn-/Feiertage oder vorlesungsfreie Zeiten

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Bereitschaft zur Teilnahme an der/den verlegten Unterrichtseinheit/en:

Name der/des S	Studierenden	Unterschrift der/des Studierenden
Wird von der Hochs	chulleitung ausgefüllt:	
Antrag eingegang	en am	
	Antrag genehmigt Antrag nicht genehmigt	
Erläuterung:		
Nürnberg, den		
	Datum	Unterschrift