

**Antrag auf Bewilligung von Elternzeit**  
**gem. § 21 Abs. 2 Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät für den**  
**Dr. med./Dr. med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021**

Antragsteller*in	
Titel Name, Vorname(n): <sup>1</sup>	
Geburtsname, wenn abweichend:	
Geburtsdatum: <sup>1</sup>	
Geburtsort: <sup>1</sup>	
<b>Hiermit beantrage ich in meinem Promotionsverfahren Elternzeit zur Betreuung meines Kindes, welches von mir betreut und erzogen wird und mit mir im selben Haushalt lebt.</b>	
Name, Vorname(n) des Kindes: <sup>1</sup>	
Geburtsdatum des Kindes: <sup>1</sup>	
Zeitraum, für den Elternzeit beantragt wird: <sup>1</sup>	von (TT.MM.JJJJ) _____ bis (TT.MM.JJJJ) _____ von (TT.MM.JJJJ) _____ bis (TT.MM.JJJJ) _____ von (TT.MM.JJJJ) _____ bis (TT.MM.JJJJ) _____

Ein Nachweis über den Geburtstermin (Kopie der Geburtsurkunde) ist beigelegt.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in