

**Antrag**  
**Studierende mit Familienpflichten entsprechend des**  
**Gleichstellungsplans der Universität des Saarlandes für den**  
**Studiengang Humanmedizin**

Name

Vorname

Matrikelnummer

Geburtsdatum

Jahrgang (Studienbeginn bzw. Physikum)

Hiermit versichere ich eidesstattlich, dass ich das Sorgerecht für ein Kind habe, sodass Maßnahmen zur flexiblen Umgestaltung meines Humanmedizin-Studiums notwendig werden. Nachweisende Dokumente (z.B. Meldebescheinigung, Geburtsurkunde, Sorgerechtsbescheinigung) lege ich im Original dem Studiendekanat vor.

Ort

Datum

Unterschrift:

---

Nur durch das Studiendekanat auszufüllen:

Nachweisdokumente im Original  
vorgelegt.

Ja

Nein

Nachteilsausgleich gewährt.

Ja

Nein

Vermerk in Datenbank erfolgt.

Stempel und Unterschrift zuständiger  
Mitarbeiter