



ZENTRALE DIENSTE  
Studien und Lehrgänge

Matrikel-Nr .....

Kenn-Nr. ....

## Antrag um Beurlaubung

gem. § 67 UG 2002

Vor- und Familienname:.....

Zustelladresse:.....

Postleitzahl:.....Telefon Nr.:.....

Ordentliche/r Studierende/r der Studienrichtung.....

ersucht um Beurlaubung auf die Dauer

von.....Semester(n) in der Zeit von .....bis.....

wegen:

- a)  Ableistung des Präsenz- oder Zivildienstes
- b)  Schwangerschaft
- c)  Betreuung eines eigenen Kindes, eines Wahl- oder Pflegekindes
- d)  Krankheit
- e)  Studien- bzw. Forschungsaufenthalt im Ausland
- f)  Sonstige besondere soziale Gründe

Beilage: Studienbuch und dementsprechende Bestätigung(en)

Hinweise: Der Antrag auf Beurlaubung ist möglichst zwei Monate vor dem in Aussicht genommenen Termin einzubringen. Während der Beurlaubung bleibt die Zulassung zum Studium aufrecht, die Teilnahme an Lehrveranstaltungen, die Ablegung von Prüfungen sowie die Einreichung und Beurteilung wissenschaftlicher Arbeiten sowie künstlerischer Master- und Diplomarbeiten ist unzulässig (§67 Abs. 2 UG 2002).

.....

Datum

.....

Unterschrift

---

Von der Universität auszufüllen

bewilligt  nicht bewilligt

Für den Studiendekan

.....

Datum

.....

Unterschrift

**Montanuniversität Leoben**

Franz-Josef-Straße 18, A-8700 Leoben, Tel.: +43 3842 402/7045, Fax-DW: 7042, [studlg@unileoben.ac.at](mailto:studlg@unileoben.ac.at)