



## Rettung

Zivilschutz

### Gesuch um Dienstverschiebung im Studienfall

Vorgesehener Dienstanlass \*

Kursnummer \*

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Personalien

Name \* Versichertennummer

Vorname \* Telefon Privat

Adresse \* Telefon Geschäft

PLZ, Ort \* Mobile

### Zeitfenster für die Verschiebung

1. Priorität \* von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. Priorität von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte ergänzen Sie das Gesuch auch auf der zweiten Seite. Die Blätter sind auszudrucken und uns unterschrieben per Post zuzustellen.

\* = Pflichtfelder

**Studiensituation (zur Zeit der bevorstehenden Dienstleistung)**

	Höhere Fachsschule				Fachhochschule	
	Universität				ETH	
	Andere					
Studienjahr	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Semesterstart					Semesterende	
Studiumende						
	Bachelor		Master		Nachdiplom	
	Andere					

**Angemeldete Prüfungen**

Aufnahme- / Zwischenprüfung	Vorprüfung
Zwischenprüfung	Semesterprüfung
Modulprüfung	Modulabschlussprüfung
ausgelagerte Modulabschlussprüfung	Abschlussprüfung
Diplomprüfung	Andere

**Prüfungsdaten**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des  
Gesuchstellers

**Antrag der Beratungsstelle**

(zwingend! Ohne Antrag der Beratungsstelle wird das Gesuch zurückgewiesen)

Wir beantragen, das Gesuch von \_\_\_\_\_ zu

bewilligen (zwingender Grund)     bewilligen     nicht bewilligen

Begründung, ev. Bemerkung (wenn bewilligt, zwingend auszufüllen)

.....

.....

Datum \_\_\_\_\_ Stempel der Beratungsstelle,  
Name der berechtigten Person  
mit Unterschrift