

Dienstverschiebungsgesuch MilVrb HSG

Personaldaten

AHV-Nummer: _____	Uni-Matrikelnr.: _____
Name: _____	Vorname: _____
Grad & Funktion: _____	Einteilung: _____
Geburtstag: _____	Telefon (P/M): _____
Kreiskommando: _____ Wohnortskanton _____	HSG-Email: _____

Studiensituation

<input type="checkbox"/> Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> andere	Bezeichnung: _____		

Eintritt Studium: _____ auf Stufe: _____

Semester: _____ Sem. Anzahl: _____ Versuch: erster zweiter

voraussichtl. bis: _____ danach: _____

zu verschiebender Dienst Militärdienst Zivilschutz Zivildienst

Dienst:	<input type="checkbox"/> Rekrutierung	<input type="checkbox"/> RS - Rekrutenschule	<input type="checkbox"/> VBA 1	<input type="checkbox"/> WK / ADF
Kader Ausb:	<input type="checkbox"/> Anw S / UOS	<input type="checkbox"/> Fw/Four LG	<input type="checkbox"/> OS	<input type="checkbox"/> Praktikum
anderer Dienst:	Bezeichnung: _____			

Kp/Einheit _____ Kommando: _____
 von/bis: _____ NUR für Haupt- oder Stabs-
 leute & Bevölkerungsschutz _____

Verschiebungsgrund

	Zusatzinfo	notwendige Beilagen
<input type="checkbox"/> Assessment (Jahr)		keine
<input type="checkbox"/> Zentrale Prüfungen	Periode: _____	keine
<input type="checkbox"/> Erkrankung > 4W/Sem		Arztzeugnis/Therapieverordnung
<input type="checkbox"/> Mil Aufgebot selbes Jr	Typ/Daten: _____	Alt Aufgebot/Marschbefehl
<input type="checkbox"/> Austauschprogramm	Daten/Ort: _____	Bestätigung Gast-Uni/Freemover
<input type="checkbox"/> Praktikum ≤ 4 Mts	Daten: _____	Praktikumsbestätigung
<input type="checkbox"/> Unzumutbarkeit	Beilage von ausführlicher Begründung und Beweisen zwingend!	

Alternativdatum

zivile Zeitfenster: _____
Mindestens ein Ersatzdatum eingeben

Präferenz bei Verschiebung

<input type="checkbox"/> Ersatz gewünscht	Ersatzdienstleistung im gleichen Jahr gewünscht (<i>Gast-WK</i>)
<input type="checkbox"/> Ende Dienstpflicht	Verschiebung auf nächstes Jahr (<i>nur wenn nicht im Rückstand + Begründung!</i>)

Bemerkungen / Begründung

Ort und Datum

Unterschrift