

Antrag auf Nachteilsausgleich in Prüfungen

An die/den Prüfungsausschussvorsitzende/n:

Name: _____

Department: _____

Antragsteller/in:

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

Hiermit beantrage ich folgenden Nachteilsausgleich für folgende Prüfung(en):

Konkrete Studienleistung/Prüfungsform (z.B. Klausur im Fach xy, Referat, Hausarbeit, Protokolle, mündliche Prüfung, Praktikum, Exkursion) **sowie Zeitraum** (z.B. Hausarbeit im WS 2013/2014, alle Klausuren in den nächsten zwei Jahren, etc.):

Maßnahmen:

- eine _____ %-ige Zeitverlängerung
- Unterbrechung einer Prüfung durch zusätzliche Pausen
- die Verwendung folgender Hilfsmittel bzw. personeller Hilfen: _____

- gleichwertige Leistungen in einer anderen als der vorgesehenen Form
(z.B. Umwandlung von schriftlicher in mündliche Prüfung oder umgekehrt), nämlich:

- die Zuweisung eines eigenen Bearbeitungszimmers

- Sonstige: _____

Begründung:

Ich bin aufgrund einer längerfristigen gesundheitlichen Beeinträchtigung nicht in der Lage, Studien- bzw. Prüfungsleistungen in der vorgeschriebenen Zeit oder in der vorgeschriebenen Form zu erbringen. Meine Beeinträchtigung wirkt sich in folgender Weise auf Studien- und Prüfungsleistungen aus (bitte erläutern Sie dies möglichst nachvollziehbar):

Nachweise:

Als Beleg(e) füge ich bei: _____

Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift

