

# Antrag auf Nachteilsausgleich an den Prüfungsausschuss des Fachbereichs Soziale Arbeit und Gesundheit

(dieser Antrag soll parallel zur Prüfungsanmeldung gestellt werden, es gilt die gleiche Anmeldefrist)

Name:

Adresse:

Matrikel-Nummer:

Studiengang und Fachsemester:

Aufgrund meiner Behinderung / chronischen Erkrankung beantrage ich folgenden Nachteilsausgleich:

Prüfung / Klausur in Modul:  zu Beginn Sommersemester  Jahr:   
zu Ende Sommersemester   
zu Beginn Wintersemester   
zu Ende Wintersemester

Beantragte Maßnahmen:

Zeitverlängerung um Minuten:  bzw . um %:

Genehmigung zur Verwendung von folgenden Hilfsmitteln:

Nichtanrechnung der Rechtschreibfehler

Erlaubnis zur Assistenz durch Dritte, nämlich:

Sonstiges:

Beigefügte Nachweise (dringend erforderlich! - bitte ankreuzen):

- Liegen dem Prüfungsamt bereits vor
- Fachärztliches Attest oder fachärztliche Stellungnahme
- Stellungnahme einer approbierten Psychotherapeutin / eines approbierten Psychotherapeuten
- Schwerbehindertenausweis

Ort, Datum

Antragstellerin / Antragssteller

Entscheidung des Prüfungsamtes:

- Dem Antrag wird entsprochen  Dem Antrag kann nicht entsprochen werden
- Dem Antrag wird in folgendem Umfang entsprochen

Ort, Datum

für den Prüfungsausschuss