

# 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 Nutzung eines Bearbeitungszimmers mit max. 5 Personen

- die Nutzung 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