

ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH

zur Vorlage beim Prüfungsausschuss des Faches

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Modul:

Prüfungsleistung:

Ich beantrage Nachteilsausgleich aufgrund

Angaben zu den erforderlichen Modifikationen und Begründung durch die/den Antragstellenden
(z.B. Zeitverlängerung oder alternative Prüfungsleistung in Form von Hausarbeiten, Konsultationen, Protokolle)

Angaben zu beigefügten Nachweisen
(z.B. amtsärztliches Attest oder andere geeignete Unterlagen, bei Schwangerschaft Mutterpass, bei Familienaufgaben Nachweis über Art und Umfang der regulären Kinderbetreuung, ärztliche Bestätigung zum Krankenstand/Pflegestufe)

Unterschrift der/des Antragstellenden / Datum

Genehmigungsvermerk

Entscheidung des Prüfungsausschusses

- Dem Antrag wird entsprochen
- Dem Antrag wird in folgendem Umfang entsprochen

 Dem Antrag kann nicht entsprochen werden

Begründung: -----

Unterschrift der / des PA-Vorsitzenden/Datum

Stempel