

Antrag auf Nachteilsausgleich

Matrikelnummer _____

Name, Vorname _____

Telefon _____

e-mail: _____

Bachelor Nachhaltiges Management

Master Innovation Management,
Entrepreneurship and Sustainability

Bachelor Volkswirtschaftslehre

Master Industrial Economics

Aufgrund

meiner Behinderung

meiner Erkrankung (z. B. chronisch, psychisch)

der Pflege eines/mehrerer Angehörigen/r

der Betreuung meines/r Kindes/Kinder

anderer außergewöhnlicher Belastungen, nämlich:

beantrage ich folgende/n Nachteilsausgleich/e bei Prüfungen*:

Zeitverlängerung um ___ % bei Klausuren

Zeitverlängerung um ___ % bei mündlichen Prüfungen/Prüfungselementen

Genehmigung zur Verwendung von folgendem/n Hilfsmittel/n:

bei folgenden Prüfungsformen:

Umwandlung einer Klausur in eine mündliche Prüfung in allen Modulen oder:
 im Modul/ in den Modulen:

Umwandlung einer mündlichen Prüfung in eine Klausur in allen Modulen oder:
 im Modul/ in den Modulen:

Fristverlängerung für die Abgabe folgender schriftlicher Prüfung/Prüfungen um ___ %:

Sonstiges*:

* ggf. gesondertes Blatt hinzufügen.

Die beantragte Maßnahme/die beantragten Maßnahmen soll/sollen gelten:

- bis Ende meiner Regelstudienzeit
- unbefristet
- bis zum (Datum einfügen):

Ich füge meinem Antrag folgende Nachweise/Anlagen bei:

- Leistungsübersicht (**muss immer beigefügt werden!**)
- Fachärztliches Gutachten
- Psychologisches Gutachten
- Sonstiges:

Datum / Unterschrift der*des Antragsteller*in /

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen!

Dem Antrag wird

- in allen Punkten stattgegeben (keine Begründung erforderlich)
- modifiziert stattgegeben:

- nicht stattgegeben.

Begründung:

Datum / Unterschrift der*des Prüfungsausschussvorsitzenden