

Antrag auf Nachteilsausgleich

Zur Vorlage bei der Prüfungskommission

Name, Vorname

Matrikelnummer

Studiengang

Fachbereich

Ich beantrage aufgrund einer Beeinträchtigung im Sinne einer Behinderung oder chronischen Erkrankung einen Nachteilsausgleich für folgende Prüfungsform(en):

Klausur

Test am Rechner

Mündliche Prüfung

Experimentelle Arbeit

Hausarbeit

Projektbericht

Studienarbeit

Praxisbericht

Entwurf

Kursarbeit

Referat

Berufspraktische Übung

Erstellung und Dokumentation von Rechnerprogrammen

Sonstige

Ort, Datum

Name, Unterschrift Studierende/r

Gewährung von Nachteilsausgleich

Zur Vorlage bei den Prüfenden

Name, Vorname

Matrikelnummer

Studiengang

Fachbereich

Aufgrund einer Beeinträchtigung im Sinne einer Behinderung oder chronischen Erkrankung wird folgender Nachteilsausgleich gewährt:

Prüfungsform	Nachteilsausgleich

Emden, den _____

_____ (Vorsitzende/r der Prüfungskommission)

Nach erfolgreicher Gewährung ist von dem/der Studierenden eine Kopie des Antrages dem Immatrikulations- und Prüfungsamt zuzuleiten.