



Antrag auf Nachteilsausgleich für Prüfungen

Name, Vorname			
MatrikelNr.			
Studiengang und geplanter Abschluss			
E-Mail			
Telefon (freiwillig)			
einzureichende Unterlagen (Attest oder Empfehlungsschreiben)		fachärztliches Attest	Empfehlungsschreiben der Beauftragten*
Maßnahmen zum Nachteilsausgleich (Bitte genaue Angaben in Bezug auf die jeweilige Prüfungsform machen.)			
Art der Studienerschwerern (Bitte konkrete Nachteile im Studium benennen.)			
Vom Prüfungsausschuss auszufüllen			
	Antrag ohne Einschränkung genehmigt	Antrag mit Einschränkungen genehmigt	Antrag abgelehnt
bei Einschränkungen oder Ablehnungen: Nennung und Begründung bitte hier eintragen			
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz			

Original geht an das IPA, je eine Kopie an den*die Studierenden und die Prüfer*innen (bei expliziten Prüfung)

*der Beauftragten für Studierende mit Behinderungen und chronischen Erkrankungen