

Antrag auf Nachteilsausgleich

für das Ablegen von Modulprüfungen oder der Abschlussarbeit aufgrund einer Beeinträchtigung oder Behinderung mit medizinischer Diagnose

Angaben zur/zum Studierenden und zum Sachverhalt

Nachname, Vorname

Str., PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Matrikelnr.

Studiengang

Beschreiben Sie die Art der Beeinträchtigung oder Behinderung und deren Auswirkung auf studienrelevante Leistungen. Begründen Sie bitte, warum bei Modulprüfungen oder der Abschlussarbeit eine Anpassung notwendig ist.

Achtung: Ein aktuelles ärztliches Attest/eine aktuelle Bestätigung einer anerkannten Fachstelle ist notwendig.

Betroffene Module

Art und Umfang des Nachteilsausgleiches

Notwendige Hilfsmittel/Geräte

Geltungsbereich

- einmalig, von _____ bis _____
- für die gesamte Studienzeit an der Fakultät Bauen und Erhalten der HAWK

Anlagen

- Ärztliches Attest/Bestätigung Fachstelle
- andere: _____

Ort, Datum, Unterschrift Studierende/r