



An den Leiter des Zentralen Prüfungsamtes/
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
Prof. Dr. Andreas Kittel
Kirchplatz 2
88250 Weingarten

Antrag auf Nachteilsausgleich für Modulprüfungen

Antragsteller*in:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Studiengang:

Matrikel Nr.:

Hiermit beantrage ich Nachteilsausgleich für folgende Modulprüfungen:

Maßnahmen:

- Eine %-ige Zeitverlängerung
- Unterbrechung einer Prüfung durch zusätzliche Pausen
- Die Verwendung folgender Hilfsmittel bzw. personeller Hilfen:
 - Separater Prüfungsraum
 - Sonstiges:



Begründung:

Ich bin aufgrund einer längerfristigen gesundheitlichen Beeinträchtigung nicht in der Lage, Studien- bzw. Prüfungsleistungen in der vorgeschriebenen Zeit oder in der vorgeschriebenen Form zu erbringen. Meine Beeinträchtigung wirkt sich in folgender Weise aus:

Nachweise:

Als Belege füge ich bei:

- Fachärztliches oder amtsärztliches Attest
- Kopie des Schwerbehindertenausweises (sofern vorhanden)
- Sonstige:

Datum, Ort

Unterschrift
