

Antrag auf Nachteilsausgleich

Dieser Antrag muss spätestens 3 Wochen nach Beginn der QISPOS-Meldefrist persönlich im Service-Center Sport abgegeben werden.

Persönliche Angaben:

| | |
|----------------|----------------------|
| Name, Vorname | <input type="text"/> |
| Matrikelnummer | <input type="text"/> |
| Studiengang | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |

Ich beantrage einen Nachteilsausgleich aufgrund von:

- dauerhafter Behinderung
- chronischer Erkrankung
- Sonstigem

Ich beantrage einen Nachteilsausgleich für die folgenden Prüfungsnummern:

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Begründung zum Nachteilsausgleich (ggf. gesondertes Blatt verwenden):

Ort, Datum

Unterschrift der/s Antragstellenden

Folgende Anhänge sind dem Antrag beizufügen:

- Attest im Original
- aktueller und durch das Prüfungsamt gesiegelte Leistungsübersicht
- Prüfungsanforderungen zu den oben aufgeführten Prüfungsnummern (beim Modulbeauftragten oder zuständigen Dozenten erhältlich)