



## Lebenswissenschaftliche Fakultät Antrag auf Nachteilsausgleich

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Matrikelnummer</b>	
<b>E-Mail</b> (HU-Account)	
<b>Abschluss</b> (B.Sc., M.Sc./M.A., M.Ed.)	
<b>Titel des Studiengangs</b>	
<b>Ggf. Kernfach / Zweitfach</b>	
<b>Semester</b>	

### Beantragter Ausgleich

- Veränderte Prüfungsform
- Verschiebung Prüfungstermin
- Veränderte Prüfungsdauer
- Zeitverlängerung um
- Veränderter Prüfungsort
- Zulassung von Hilfsmitteln und/oder Hilfspersonen
- Andere:

### Wenn Veränderte Prüfungsform

- Mündlich statt schriftlich
- Schriftlich statt mündlich
- Hausarbeit
- Klausur
- Portfolio
- Essay
- Multimediale Prüfung
- Praktische Prüfung
- Andere Prüfungsform:
- Splittung (nur Psychologie)

**Welche Prüfungen sind betroffen?** – Bitte Modultitel, Prüfungsnummer (wenn bekannt) und Prüfungsdatum angeben.



### **Begründung**

- Behinderung
- Chronische Krankheit
- Pflege pflegebedürftiger naher Angehöriger im Sinne des Pflegezeitgesetzes
- Schwangerschaft
- Pflege und Erziehung eines Kindes im Alter bis zu zehn Jahren
- Andere triftige Gründe:

### **Erläuterung der Begründung**

### **Beigefügte Nachweise**

- Geburtsurkunde(n)
- Ärztliches Attest
- Psychologisches/Psychiatrisches Gutachten/Attest
- Andere:

Datum, Unterschrift