



Sprach- und literaturwissenschaftliche Fakultät
Prüfungsausschuss Germanistik/Skandinavistik

**Antrag auf Nachteilsausgleich nach
§ 109 ZSP-HU: Deckblatt**

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
E-Mail (HU-Account)	
Abschlussziel (bitte auswählen)	Kernfach BA Zweitfach BA Mono-Bachelor Master Zertifikatsstudium DiM
Name Studiengang	
Ggf. Kernfach / Zweitfach	

Betroffene Prüfung(en):

Prüfung 1	
Modultitel	
Prüfungsdatum (falls bekannt)	
Prüfungsform lt. Prüfungsordnung	
Prüfende Lehrkraft	
Mailadresse Lehrkraft	

Prüfung 2	
Modultitel	
Prüfungsdatum (falls bekannt)	
Prüfungsform lt. Prüfungsordnung	
Prüfende Lehrkraft	
Mailadresse Lehrkraft	

Prüfung 3	
Modultitel	
Prüfungsdatum (falls bekannt)	
Prüfungsform lt. Prüfungsordnung	
Prüfende Lehrkraft	
Mailadresse Lehrkraft	

Bitte legen Sie dieses Deckblatt Ihrem Antrag auf Nachteilsausgleich bei.