

Antrag auf einen Nachteilsausgleich

Name, Vorname	Matrikelnummer*	Studiengang

*Bitte tragen Sie Ihre Matrikelnummer nur ein, sofern Sie eine anonymisierte Beantragung wünschen. Für eine anonymisierte Beantragung sind zusätzliche Kopien Ihres Antrags sowie der entsprechenden Nachweise erforderlich, in denen Ihre Namen (geschwärzt) unkenntlich gemacht sind.

Erläuterung

Auf Antrag wird ein angemessener Nachteilsausgleich bei Prüfungen für Studierende gewährt, die infolge einer nachgewiesenen Behinderung oder chronischen Erkrankung den anderen Studierenden gegenüber im Nachteil sind. Der Antrag ist im Prüfungsamt mit aktuellen Nachweisen spätestens im ersten Monat der Vorlesungszeit des Semesters zu stellen, in der Ausgleich erstmals eingeräumt werden soll. Der beantragte Ausgleich muss geeignet sein, die mit der dauerhaften Beeinträchtigung verbundenen Nachteile zu kompensieren, ohne dass hierbei eine Minderung der Leistungsanforderung eintritt.

Entscheidung

Der Prüfungsausschuss entscheidet abschließend über einen Antrag auf einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen, sofern dieser fristgerecht bis zum 31. Oktober für ein Wintersemester oder 30. April für ein Sommersemester bis jeweils spätestens 23:59 Uhr per E-Mail im Prüfungsamt (pruefungsamt@eh-berlin.de) mit aktuellen Nachweisen eingegangen ist. Für eine Bewertung und Entscheidung durch den Prüfungsausschuss ist es erforderlich, dass der beantragte Ausgleich auch im Hinblick auf den auszugleichenden Nachteil eindeutig zu der jeweiligen Prüfungsform benannt und nachgewiesen wird. Es kommt gerade bei individuellen Ausgleichen auf die Überprüfung der aktuell gegebenen Prüfungsform sowie Umstände an, um eine genaue Einschätzung zu treffen und eine Leistungsminderung auszuschließen.

Prüfungsform	Modul/e	Ausgleich

Bitte stellen Sie die Auswirkungen Ihres Nachteils auf die jeweilige Prüfungsform nachvollziehbar dar.

Prüfungsform	Auswirkung (Aktuelle Nachweise sind beizufügen!)

Prüfungsform	Auswirkung (Aktuelle Nachweise sind beizufügen!)

Prüfungsform	Auswirkung (Aktuelle Nachweise sind beizufügen!)

Ort, Datum

Unterschrift