

## Antrag auf Nachteilsausgleich bei länger andauernder oder ständiger Behinderung

An den Prüfungsausschuss  
für den Bachelor-, Master-Studiengang\* \_\_\_\_\_

\* = nicht zutreffendes streichen

<b>Name, Vorname:</b>
<b>geboren am:</b>
<b>Anschrift:</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Matrikelnummer:</b>

Ich bin wegen länger andauernder oder ständiger Behinderung nicht in der Lage, zeitabhängige Studien- und Prüfungsleistungen in der vorgeschriebenen Zeit oder in der vorgeschriebenen Form zu erbringen bzw. abzulegen.

**Art der Behinderung:** \_\_\_\_\_

Sie wirkt sich auf die Prüfungen wie folgt aus

(Stichworte): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gemäß der Prüfungsordnung bitte ich um Festlegung der Prüfungsbedingungen unter Berücksichtigung nachteilsausgleichender Regelungen und unter Berücksichtigung des Einzelfalls.

### Als Nachteilsausgleich beantrage ich

- eine \_\_\_\_\_%ige Zeitverlängerung bei zeitabhängigen Prüfungen
- die Umwandlung von schriftlichen Prüfungen in mündliche Prüfungen
- die Umwandlung von mündlichen Prüfungen in schriftliche Prüfungen
- die Unterbrechung von zeitabhängigen Prüfungsleistungen durch individuelle Erholungspausen
- das Splitten von Prüfungsleistungen in Teilleistungen
- das Zulassen und ggf. auch Bereitstellen von Hilfsmitteln, Assistenzleistungen, adaptierten Prüfungsleistungen, gesonderten Prüfungsräumen. Genaue Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller)

## Stellungnahme der Schwerbehindertenbeauftragten

Als Schwerbehindertenbeauftragte für Studierende der Hochschule Rhein-Waal befürworte ich den Antrag.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Schwerbehindertenbeauftragte)

### Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie des Schwerbehindertenausweises
  - Kopie des ärztlichen Zeugnisses
  -
- 

- Dem Antrag wird stattgegeben.

Mit einer zeitlichen Befristung bis zum \_\_\_\_\_

- Der Antrag wird abgelehnt, weil

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Prüfungsausschussvorsitzender)