

NAME
ADRESSE

DATUM

NACHTEILSAUSGLEICH

Sehr geehrte Susan Lipp,

ich beantrage für die [Zugangsprüfung, Semesterprojekt, Vorlesung, Prüfung] im Studiengang _____
folgenden Nachteilsausgleich:

[angestrebten Nachteilsausgleich möglichst konkret und exakt angeben:

z. Bsp. Mehrere Pausen, eigener Raum, Verlängerung der Semesterprojekte, Verschiebung der Präsentation oder Klausur oder auch Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die BA- oder MA-Arbeit. oder Bsp. um Berücksichtigung von Krankheitszeiten und Ausgleichsleistungen bei nicht erfüllter Anwesenheitspflicht.]

Der Nachteilsausgleich ist aufgrund meiner Behinderung/chronischen Erkrankung (siehe beigefügtem Attest) notwendig und gleicht den dadurch entstehenden Nachteil aus. Anbei finden Sie ein aktuelles fachärztliches Attest/Gutachten.

Mit freundlichem Grüßen

NAME und Unterschrift