Hochschule für Technik und Wirtschaft Berlin

University of Applied Sciences

Antrag auf Nachteilsausgleich bei Studien- und Prüfungsleistungen

gemäß § 16 Abs. 9 der Rahmenstudien- und Prüfungsordnung (RSTPO)

An den Fachbereich

Prüfungsausschuss des Studiengangs

Prüfungsausschussvorsitzende*r

Angaben der/des Studierenden

Nachname

Vorname

Anschrift

Matrikelnummer

Telefonnummer

Aufgrund meiner Behinderung / chronischen Erkrankung / Teilleistungsstörung

beantrage ich für das Wintersemester / Sommersemester

folgenden Nachteilsausgleich:

- ☐ Zeitverlängerung um Prozent bei zeitabhängigen Prüfungsleistungen
- ☐ Genehmigung zur Verwendung von folgendem/n Hilfsmittel/n:
- ☐ Andere Prüfungsform:
- ☐ Bereitstellung eines separaten Prüfungsraumes – Begründung/Erläuterung:
- ☐ Verlängerung und/oder Einrichtung von Pausen während der Prüfung
- ☐ Erlaubnis zur Assistenz durch Dritte
  (Gebärdensprach- oder Schriftdolmetschende / zum Vorlesen / zum Schreiben / etc.)
- ☐ Sonstiges:

Hochschule für Technik und Wirtschaft Berlin
University of Applied Sciences

Ich füge meinem Antrag folgende Nachweise bei:

- ☐ Übersicht des belegten Moduls (siehe nachfolgende Tabelle)
- ☐ Ärztliche/therapeutische Bescheinigung
- ☐ Stellungnahme der/des Beauftragten für behinderte und chronisch kranke Studierende der HTW Berlin
- ☐ Sonstige:

Belegte Lehrveranstaltungen

Modulbezeichnung Prüfer*in	Prüfungsform	Beantragter Nachteilsausgleich	Anmerkungen / Beschluss des Prüfungsausschusses

Weitere Anmerkungen:

Datum

Unterschrift des/der Prüfungsausschuss/vorsitzenden

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person