

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 und/oder chronischen Erkrankung den anderen Kandidat:innen gegenüber wesentlich im Nachteil sind. Der Antrag mit entsprechenden Belegen muss per E-Mail bei der Behindertenbeauftragten sowie beim Prüfungsamt spätestens im ersten Monat der Vorlesungszeit des Semesters gestellt werden, in dem die Erleichterung eingeräumt werden soll. Die Erleichterungen müssen geeignet sein, die mit der individuellen Behinderung und/oder chronischen Erkrankungen verbundenen Nachteile auszugleichen, ohne dass hierbei eine Minderung der Leistungsanforderung eintritt.

Entscheidung

Der Prüfungsausschuss entscheidet abschließend über einen Antrag auf angemessene Erleichterungen 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) und bei der Behindertenbeauftragten (rabea.zeller@eh-berlin.de) mit den aktuellen erforderlichen Nachweisen eingegangen ist. Für eine Bewertung und Entscheidung des Prüfungsausschusses ist es erforderlich, dass die beantragten Erleichterungen auch im Hinblick auf den auszugleichenden Nachteil eindeutig zu der jeweiligen Prüfungsform benannt und nachgewiesen werden. 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, daher ist dieser Antrag in jedem Semester neu zu stellen.

Prüfungsform	Modul/e	Ausgleich

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

Prüfungsform	Auswirkung (Aktuelle Nachweise sind beizufügen!)

--	--

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Prüfungsform	Auswirkung (Aktuelle Nachweise sind beizufügen!)

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------