

Vorlage: Antrag auf Nachteilsausgleich bei Prüfungen für Studierende der Hochschule für Technik und Wirtschaft Dresden /

Template: Request for a special examination arrangement

An den Prüfungsausschuss der Fakultät: /
for the Examination Board of the following faculty:

Name, Vorname /
last name, first name

Matrikelnummer /
matriculation no.

Studiengruppe
(Immat.jahr/
Studiengang/
Gruppe)
study group

Ich beantrage folgenden Nachteilsausgleich: / I apply the following special examination arrangement regarding the following form of examination:

(Hinweis: Bitte geben Sie so genau wie möglich an, welche Art des Nachteilsausgleiches Sie beantragen und auf welche Studiensituation/en bzw. Prüfungsleistung/en sich dieser bezieht.).

Folgende Module meines Studiengangs sind betroffen: /

Regarding the following modules:

Modul / modul	Prüfer/in / <i>lecturer</i>	Prüfungsart/ <i>examinationform</i>

Begründung des Antrages:

(Bitte erklären Sie, wie sich Ihre gesundheitlichen Beeinträchtigungen, Ihre Schwangerschaft oder Ihre familiäre Situation konkret auf Ihr Studium bzw. die Prüfungen auswirken und warum Sie sich daher in Ihrer gleichberechtigten Teilhabe am Studium benachteiligt fühlen. Ihre Erläuterungen müssen für Dritte gut nachvollziehbar sein.) / *Please offer comprehensible arguments for the necessity of the special examination arrangement (e.g. regarding your disability, medical condition or pregnancy).*

Folgende Nachweise habe ich beigelegt: / *As proof, I submit the following documents:*

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. /
I confirm that the information given in this form is true, complete and accurate.

Ort, Datum / *place, date*

Unterschrift, Studierende/r / *signature student*