

ANTRAG NACHTEILSAUSGLEICH

Kontaktangaben

Name / Vorname:

Strasse / Nr:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Telefon Mobil:

Leistungsbeeinträchtigung

Legasthenie

ADHS

Dyskalkulie

Andere:

Antrag

Ich habe das Reglement Nachteilsausgleich gelesen und beantrage die folgenden Massnahmen / Hilfsmittel.

Alle beantragten Massnahmen / Hilfsmittel müssen in der Bescheinigung der Fachperson ausdrücklich erwähnt werden. Wenn Sie für die schriftlichen Prüfungen einen separaten Prüfungsraum (mit einer kleinen Gruppe) beantragen, muss die Bescheinigung der Fachperson eine ausführliche Begründung enthalten.

Betroffene Prüfungen (schriftliche, mündliche, praktische Prüfungen):

Beantragter Zeitzuschlag (bitte orientieren Sie sich am Reglement Nachteilsausgleich):

Hilfsmittel / Prüfungsform (bitte orientieren Sie sich am Reglement Nachteilsausgleich):

Bescheinigung Fachperson

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur geprüft werden kann, wenn ihm eine aktuelle (nicht älter als 2 Jahre) Bescheinigung einer Fachperson beiliegt.

Datum der Bescheinigung:

Name und Titel der Fachperson:

Ort, Datum:

Unterschrift Student:in: