

Hinweis

Den Antrag können nur Studierende der BHT stellen – gilt nicht für Gast-/Neben-hörer*innen

Angaben zur antragstellenden Person

Vorname			
Nachname			
E-Mail (BHT-Adresse)			
Telefon (für Rückfragen)			
Matrikelnummer		Fachbereich	
Studiengang/Abschluss		Fachsemester	

Angaben zum Nachteilsausgleich

Hiermit stelle ich gemäß der ersten Änderung der RSPO 2016 einen Antrag auf Nachteilsausgleich und bitte um folgende Maßnahmen:

Probleme bzw. Schwierigkeiten im Studium	Maßnahme

Beigefügte Anlagen

Fachärztliche Stellungnahme

Psychotherapeutische Stellungnahme

Sonstiges (Behindertenausweis) _____

Datum/Unterschrift Antragssteller*in

Sollten Sie nicht über eine digitale Signatur verfügen, können Sie hier alternativ eine handschriftliche Unterschrift platzieren (z. B. in Adobe Acrobat über „Unterschrift hinzufügen“).

Stellungnahme der Beratungsstelle

Datum/Unterschrift

Entscheidung des Prüfungsausschusses / der*des Dekan*in

Antrag wird genehmigt

Umzusetzende Maßnahmen

Antrag wird abgelehnt

Begründung der Ablehnung

Gegebenenfalls Alternativvorschlag

Die Entscheidung wurde durch den*die Dekan*in / dem Prüfungsausschussmitglied getroffen
(Bitte mit Namen und Funktion benennen)

Vorname _____

Nachname _____

Funktion _____

Datum/Unterschrift