HOCHSCHULE HEILBRONN

Meldung Prüfungsleistungen

An den Prüfungsausschuss der Fakultät	
Vorsitzende*r des Prüfungsausschusses	
Prüfungsplanung	

Persönliche Daten der antragstellenden Person

Name	
Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang	
E-Mail	

Mein Antrag auf Nachteilsausgleich wurde

☐ dauerhaft ☐ für folgenden Zeitraum

gewährt.

Wir weisen darauf hin, dass die Umsetzung von Nachteilsausgleichen in der Prüfungsplanung einen hohen organisatorischen Aufwand erfordert. Obwohl Studierende sich online von Prüfungen abmelden können, investieren die Prüfungsplaner*innen viel Zeit in die Umsetzung der Nachteilsausgleiche. Daher sollte Ihre Prüfungsanmeldung „realistisch und umsetzbar“ sein.

Zertifikat seit 2005 audit familiengerechte hochschule
charta der vielfalt UNTERZEICHNET
WELTOFFENE HOCHSCHULEN GEGEN FREMDENFEINDLICHKEIT

HOCHSCHULE HEILBRONN

Name	
Vorname	

Für folgende Prüfungsleistungen bin ich angemeldet:

☐ Wintersemester ☐ Sommersemester

Prüfungsnummer	**Bezeichnung**	**Beantragter Nachteilsausgleich***	**Gewährter Nachteilsausgleich***
1234546	*Muster*	*SV 30, ZP 20 min.*	*SV 20 ZP 20 min.*

***Abkürzungsverzeichnis:**

SV	Schreibzeitverlängerung in %
ZP	Zusätzliche Pausen im Bedarfsfall, ZP 1 x 20 min.
SR	Separater Raum, bis zu 5 Personen sind möglich.
HM	Besondere Hilfsmittel, z. B. HM Diabetes App

Nach Unterschrift durch den*die Prüfungsausschussvorsitzende*n geht das Dokument an die antragstellende Person zurück.

Hinweis: Dieses Dokument kann der*die Studierende bei den Prüfungen als Nachweis vorlegen.

Zertifikat seit 2005 audit familiengerechte hochschule
charta der vielfalt UNTERZEICHNET
WELTOFFENE HOCHSCHULEN GEGEN FREMDENFEINDLICHKEIT