

# Antrag auf Nachteilsausgleich nach §14 RPO

Hochschule Wismar  
Immatrikulations- und Prüfungsamt  
Beratungsstelle für Studierende mit Behinderungen  
Philipp-Müller-Str. 14  
23966 Wismar



## Antrag an den Prüfungsausschuss

im Studiengang  
an der Fakultät

### Persönliche Angaben der antragstellenden Person

Name, Vorname  
Matrikelnummer  
Studiengang  
E-Mail  
Telefonnummer  
Fachsemester

### Angaben zu den beantragten nachteilsausgleichenden Maßnahmen

#### Hinweistext:

Bitte bezeichnen Sie die Maßnahmen so konkret wie möglich (z.B. Verlängerung der Bearbeitungszeit bei Klausuren und/oder Hausarbeiten, Zuweisung eines eigenen Prüfungsraumes, Unterbrechnung von Prüfungszeiten bei Bedarf durch zusätzliche Pausen, Umwandlung der Prüfungsform). Geben Sie bitte an, auf welche Prüfungsformen (z.B. Klausur, Hausarbeit, mündliche Prüfung, Exkursion, Praktikum) und welche Zeiträume sich die beantragten Maßnahmen beziehen.

#### Maßnahmen (Freitext):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## **Begründung des Antrags**

### **Hinweistext:**

Die Begründung muss für Dritte nachvollziehbare Angaben enthalten. Diese Angaben müssen sich auf die Beeinträchtigung(en) sowie die damit zusammenhängenden Nachteile bzw. Erschwernisse bei Studien- und Prüfungsleistungen oder anderen Vorgaben beziehen. Sie sollten insbesondere erklären, wie sich die gesundheitliche Beeinträchtigungen auf studienrelevante Aktivitäten auswirken (z.B. Schreiben, Lesen, Vortragen, Teilnehmen, Konzentrieren, in Gruppen arbeiten).

### **Freitext:**

### **Beigefügte Nachweise (bitte ankreuzen):**

Fachärztliches Attest oder fachärztliche Stellungnahme

Psychotherapeutische Stellungnahme

Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes oder Schwerbehindertenausweis

Bewilligungsbescheid eines Kostenträgers, z.B. über Leistungen nach §§ 53, 54 SGB XII

Behandlungsberichte, z.B. nach stationären oder teilstationären Behandlungen

Stellungnahme oder Bericht eines Rehabilitationsträgers

Andere, nämlich (Freitext):

**Datum**

**Unterschrift Antragstellende**

## Information und Beratung

Informationen zum Nachteilsausgleich bei Studien- und Prüfungsleistungen finden Sie auf unserer Webseite unter <https://www.hs-wismar.de/nachteilsausgleich>

---

**Nur von der Hochschule auszufüllen!**

**Stellungnahme der Beratungsstelle für Studierende mit Behinderungen:**

---

---

---

---

---

**Datum**

---

**Unterschrift**

**Entscheidung des Prüfungsausschusses:**

Dem Antrag wird entsprochen

Dem Antrag wird in folgendem Umfang entsprochen

---

---

---

---

Dem Antrag wird nicht entsprochen

Begründung:

---

---

---

---

---

**Datum**

---

**Unterschrift des Prüfungsausschusses**