



Antrag auf Nachteilsausgleich für Studierende an der Westsächsischen Hochschule Zwickau in Bezug auf Prüfungen und/oder Leistungsnachweise

Anmerkung:

Beachten Sie bitte die Handreichung zum Nachteilsausgleich für Studierende an der Westsächsischen Hochschule Zwickau (WHZ)!

An den Prüfungsausschuss der

Fakultät: _____

Studiengang: _____

Nachname: _____	Vorname: _____
Matrikelnummer: _____	Seminargruppe: _____

Ich beantrage folgenden Nachteilsausgleich:

(bitte Ihre prüfungsbezogenen Nachteile kurz darstellen und einen Vorschlag für geeignete Ausgleichsmaßnahmen machen)



Folgende Module meines Studienganges _____ sind betroffen:

Modul (Modulnummer und -name)	Prüfer/-in	Prüfungsart

Folgende Nachweise habe ich beigelegt:

Ort, Datum:

Unterschrift:
