

## Antragsformular zum Nachteilsausgleich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Um Studierenden mit einer studienerschwerenden chronischen Erkrankung/Behinderung zu ermöglichen, ihr Studium chancengleich zu gestalten, sieht das Saarländische Hochschulgesetz das Instrument des Nachteilsausgleichs vor. Der Nachteilsausgleich bezieht sich auf Prüfungssituationen und verpflichtende Studienleistungen, die aufgrund der Auswirkungen einer bestehenden chronischen Erkrankung/Behinderung angepasst werden müssen, sodass die Studierenden ihre Leistungen vollumfänglich abrufen können.

Ich beantrage daher unter Berücksichtigung des § 12 Abs. 1 der BAMAPO der Philosophischen Fakultät der Universität des Saarlandes die Gewährung eines Nachteilsausgleichs. Aus den beiliegenden Unterlagen ist zu entnehmen, wie sich die Erkrankung/Behinderung auf das Studium auswirkt.

Folgende Nachweise lege ich dem Antrag bei:

Wie zeigt sich die Beeinträchtigung bei der Erbringung von Studien- oder Prüfungsleistungen?

(Sollte der vorgegebene Platz nicht ausreichend sein, bitte entsprechende Anlagen beifügen)

Welche ausgleichenden Maßnahmen werden beantragt?

(Sollte der vorgegebene Platz nicht ausreichend sein, bitte entsprechende Anlagen beifügen)

Ort und Datum

---

Unterschrift Antragssteller\*in