

Universität Passau

Anmeldung „Nachteilsausgleichsmaßnahmen“ für Prüfungen

Universität Passau

.....

z.Hd.:

.....

.....

Ihr Studiengang:
Version Prüfungsordnung:
Anmeldung gewährter „Nachteilsausgleichsmaßnahmen“ für das
SS:
WS:

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |
| Matrikelnummer | | E-Mail | |

Nachteilsausgleich wurde mir gewährt gemäß beiliegendem Bescheid vom:

Gewährte NTA-Maßnahme:

 Für bestimmtes Semester, bestimmte Leistungen:

 Für mein gesamtes Studium

Hiermit beantrage ich für o. g. Semester Nachteilsausgleich für folgende zentral organisierten
Prüfungsleistungen:

| Prüfungsnummer | Datum | Bezeichnung |
|----------------|-------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bitte beachten Sie!
Sagen Sie bitte rechtzeitig Bescheid, wenn Sie an einer Prüfung nicht teilnehmen können, damit Aufsichten ggf. nicht unnötig im Prüfungsraum auf Sie warten müssen.

Passau, den

Unterschrift