

Antrag auf Nachteilsausgleich für Studierende mit Familienaufgaben

Antrag an den Prüfungsausschuss

des BA- /MA -Studiengangs _____

am Fachbereich _____

Frau/Herr _____

Persönliche Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers

Name _____

Geburtsdatum _____

Matrikelnummer _____

Fachsemester _____

Anschrift _____

Email _____

Telefonnummer _____

Angaben zu den beantragten nachteilsausgleichenden Maßnahmen

*Geben Sie bitte an, auf welche Prüfungen (Module / Dozent*innen) und auf welche Zeiträume sich die Maßnahmen beziehen sollen. Bitte bezeichnen Sie die Maßnahmen so konkret wie möglich.*

Maßnahmen

Beigefügte Nachweise

- Geburtsurkunde des Kindes
 - Meldebescheinigung, dass das Kind im eigenen Haushalt lebt
 - Ggf. ärztliche Bescheinigung zur Erkrankung des Kindes
 - Bescheinigung der Pflegekasse oder ärztliche Bescheinigung zur Pflegebedürftigkeit eines/r Angehörigen
 - Andere, und zwar
-

Ort, Datum Unterschrift

Information und Beratung

Weitere **Informationen** finden Sie im „Merkblatt zum Nachteilsausgleich bei Studien- und Prüfungsleistungen für Studierende mit Familienaufgaben“:

<https://www.hsbi.de/hochschule/organisation/beauftragte/gleichstellungsbeauftragte/vereinbarkeit-von-studium/beruf-und-familie/nachteilsausgleich>

Beratung erhalten Sie hierzu bei folgenden Stellen Dezernat II -

Studium und Lehre

Alexander Barth, Tel.: 0521/106-77 30, alexander.barth@hsbi.de

Zentrale Gleichstellungsbeauftragte:

Prof. Dr. Yüksel Ekinci, Tel.: 0521/106-7854, yueksel.ekinci@hsbi.de

Gleichstellungsbeauftragte der Fachbereiche:

<https://www.hsbi.de/gleichstellungsbeauftragte/gleichstellungsteam>

Zentrale Studienberatung:

www.hsbi.de/zsb

Bewilligung durch den Prüfungsausschuss

- Ja
- Nein
- Teilweise

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vorsitzenden