

An die
FernUniversität in Hagen
Prüfungsamt KSW
58084 Hagen

Antrag Sonderfallklausur/en

Angaben Studierende/r

Matrikelnummer _____

Nachname _____

Vorname _____

Angaben zur Prüfung

Studiengang _____

Modul _____ Prüfungsdatum _____

Modul _____ Prüfungsdatum _____

Modul _____ Prüfungsdatum _____

Angaben zum Klausurort

Campusstandort _____

Eigene Angabe _____

Erläuterungen zur Art/Form des Nachteilsausgleiches

Die oben gemachten Angaben entsprechen der Richtigkeit. Ich habe mich zu der o.g. Modulprüfung online im Prüfungsportal für den Klausurort „Berhinderung“ angemeldet. Ich versichere, dass ich die Zulassungs- und Anmeldevoraussetzungen der o.g. Modulprüfung gemäß der für meinen Studiengang gültigen Prüfungs- und Studienordnung in der aktuellen Fassung erfülle.

_____ Datum

_____ Unterschrift Studierende/r

Diesem Antrag fügen Sie bitte ein aktuelles und aussagekräftiges **fachärztliches Attest** mit Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes und ggf. zusätzliche Nachweise (z.B. **Schwerbehindertenausweis**) hinzu. Bitte beachten Sie unbedingt den Leitfaden „Nachteilsausgleich in Prüfungen“ unter https://fernuni-hagen.de/studium/fernuni_fuer_alle/behinderung.shtml