|  |  |
| --- | --- |
| **Universität Bremen** | Postfach 33 04 40, 28334 Bremen | Fachbereich 02 Biologie/ Chemie |
| Prüfungsausschussvorsitzender Bachelor BiologieProf. Martin Reemt DiekmannGeschäftsstelle BPA BiologieSylvia Köhler |

Nachteilsausgleich Bremen, 7. März 2024

Erstantrag [ ]  Folgeantrag [ ]

Name Matr. Nr.

Anschrift

Telefon-Nr.

E-Mail (Uni-Account)

Studiengang Semester

Sehr geehrter Herr Prof. Diekmann

Beschreiben Sie HIER bitte kurz die gesundheitlichen Gründe für Ihren Nachteilsausgleich, d.h. was ist passiert, wie belastet Sie das persönlich und wie beeinflusst das Ganze Ihr Studium. Benennen Sie bitte das Semester und die Module, für die Sie einen Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen möchten. Formulieren Sie bitte für diese Module, wie Sie sich individuelle Anpassungen der Studien- und Prüfungsleistungen als Nachteilsausgleich vorstellen können.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift (Vorname, Nachname)

Anlagen

* Ärztliche Bescheinigung
* ggf. weitere unterstützende Nachweise, wie z. B. Behindertenausweis