



Application for equality – to be submitted to the examination board

| | |
|---|---|
| Nachname / <i>Family name</i> | |
| Vorname / <i>First name</i> | |
| Studiengang / <i>Study Program</i> | |
| Sachverhalt / <i>circumstances</i> | Schwangerschaft / Mutterschutz / Elternzeit <i>Pregnancy / Maternity leave / Parental leave</i> Behinderung/chronische oder psychische Krankheit <i>Disability / chronic or mental condition</i> Betreuung naher Angehöriger (Kinder, Eltern, Großeltern, Lebenspartner) <i>Care for close family members (children, parents, grandparents, partner)</i> |
| Antrag für den folgenden Zeitraum/ <i>Application for the following period</i> | für den / die Leistungsnachweis/e:* <i>for the Examination/s:*</i> <small>* Antrag muss 4 Wochen vor dem Abgabedatum eingereicht werden * Application must be submitted 4 weeks before the submission date</small> für den Zeitraum: <i>for the period:</i> das gesamte Masterstudium / the entire Master's studies |

Angaben zur Beeinträchtigung
Information on impairment

Die Beeinträchtigung wirkt sich im Studium folgendermaßen aus:
The impairment has the following effects on the study:



Beantragte Maßnahmen:
Requested measures:

Folgende Nachweise wurden dem Antrag beigefügt:
The following evidence is attached to the application:

Ort, Datum, Unterschrift Studierende/r
Place, date, signature student

| | |
|---|--------------------------------------|
| Vom Prüfungsausschuss auszufüllen / <i>to be completed by the examination board</i> | |
| Fristgerechter Eingang des Antrags / <i>Timely receipt</i> | Ja / nein Yes / no |
| Genehmigt / <i>Accepted</i> | ja / nein, Datum: yes / no, date: |