

Antragsformular zur Sicherung individueller Prüfungsdurchführung



Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Jahr Monat Tag Geburtsort (Stadt):

Sprache: Niveaustufe: Prüfungsort:

Prüfungstermin, zu dem Sie sich angemeldet haben:
.....

Postanschrift

Land: Postleitzahl: Telefonnummer(n):

Ort: E-Mail-Adresse:

Straße:

Prüfungsteil(e):

Leseverstehen Hörverstehen
Schriftliche Kommunikation Mündliche Kommunikation

Begründung des Antrags:

.....
.....
.....
.....

Benutzung des eigenen Laptops: Ja Nein

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Prüfungsteilnehmende mit spezifischem Bedarf sind verpflichtet, den Antrag auf Sonderverfahren bis zur Frist der Prüfungsanmeldung dem gewählten Prüfungsort zukommen zu lassen. Dem Antrag ist in jedem Fall ein ärztliches Attest beizulegen. Bei nachträglicher Abgabe des ärztlichen Attests kann kein Sonderverfahren beantragt werden.