Industrie- und Handelskammer
Erfurt

Identnummer (füllt IHK aus): _____

Antrag auf Nachteilsausgleich für behinderte Menschen in Prüfungen

Prüfungstermin: _____

Abgabetermin: **zusammen mit der Anmeldung zur jeweiligen Prüfung**

Rückversand an:

Industrie- und Handelskammer Erfurt
Abteilung Aus- und Weiterbildung
Arnstädter Str. 34
99096 Erfurt

Angaben zum Prüfungsbewerber

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Wohnort
Tel. privat:	Geb.-datum
E-Mail	

Ausbildungsberuf/Fortbildung

Der Antrag betrifft:

☐ die Kenntnisprüfung ☐ die Fertigkeitsprüfung ☐ die mündliche Prüfung/das Fachgespräch

Um welche Art der Behinderung handelt es sich?

Wie beeinträchtigt die Behinderung den Antragsteller bei der Prüfung?

Welche Maßnahmen zum Ausgleich der Behinderung schlägt der Antragsteller vor?

Nachweise (bitte die beigefügten Informationen beachten!

☐ ein Gutachten über den Nachweis der Behinderung ist beigefügt

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers (oder gesetzlichen Vertreters)

Dieses Merkblatt wurde mit größtmöglicher Sorgfalt erstellt und geprüft. Die Redaktion übernimmt keine Haftung für Fehler und falsche Angaben.