**Studieren mit Behinderung/chronischer Krankheit – NTA**

**Antrag auf konkrete Massnahmen zum Nachteilsausgleich**

als Ergänzung zum Formular «Antrag auf Nachteilsausgleich (Grundsatz)».

*Wenn dieses Formular zusammen mit dem «Antrag auf Nachteilsausgleich (Grundsatz)» eingereicht wird, muss die Rubrik «Persönliche Angaben» nicht erneut ausgefüllt werden. Bitte fahren Sie direkt mit Punkt 2 fort.*

Im Rahmen eines von der Studiengangsleitung Ihres Studiengangs bereits grundsätzlich bewilligten

Antrags auf Nachteilsausgleich (der Grundsatzentscheid liegt als Basis bereits vor).

*Während des bewilligten Zeitraums können Sie jedes Semester Massnahmen beantragen, die zur Umsetzung des definierten NTA situationsbedingt erforderlich sind. Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus.*

1. **Persönliche Angaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | … | Vorname | … |
| Strasse | … | PLZ / Ort | … |
| E-Mail | … | Telefon | … |
| Studienjahrgang | KR.22, PR.23, … | Semester | … |
| Matrikelnummer (falls bereits bekannt) | … | Mentor/-in (falls bereits bekannt) | … |

1. **Angaben zum grundsätzlich bewilligten Antrag auf NTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum des Grundsatz-entscheids betr. NTA | … | Bewilligt durch (Name der STGL) | … |
| Bewilligte Zeitspanne | z.B. ein Jahr, 4 Semester, ganze Studiendauer… | Der vorliegende Antrag betrifft folgendes Semester und Studienjahr | … |

1. **Angaben zu den konkreten Massnahmen zur Umsetzung des NTA, die beantragt werden**

Bitte geben Sie an, welche konkreten Massnahmen für welche Studienleistung(en) Sie im Rahmen des Nachteilsausgleichs beantragen. Bitte konsultieren Sie dazu das aktuelle Vorlesungsverzeichnis der PH Luzern (<https://evento-web.phlu.ch/index.php?id=149>). Nutzen Sie das Feld «Weitere Bemerkungen», um gegebenenfalls zu erläutern und zu begründen, warum die von Ihnen vorgeschlagenen Massnahmen zielführend sind.

Die erste Zeile gilt als Beispiel.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fach | Modulnummer | Bezeichnung | Studien-leistung\* | Leitung/  Dozent/in | Datum\*\* | Uhrzeit\*\*\* | beantragte Massnahme/n zur Umsetzung des NTA |
| *MA* | *PLU.MA01.03-PS.F23.002* | *Zahl und Variable 2* | *LN schriftliche Prüfung 90 Minuten, vor Ort* | *Stefan Bucher* | *25.5.23* | *09:30 – 11:00* | *Verlängerte Prüfungszeit 15%* |
| … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … | … | … |

**\*** Geben Sie hier an, für welche konkreten Studienleistungen (z.B. Leistungsnachweise, Prüfungen, Praktika) im jeweiligen Modul Sie Massnahmen des Nachteilsausgleichs beantragen. Geben Sie, wenn möglich, auch Art und Form der Prüfung/Studienleistung an (z.B. schriftliche Prüfung,Online, mündliche Prüfung u.a.).  
**\*\*** Bitte Datum/Zeitraum (z.B. bei Praktika) angeben.

\*\*\* Bitte die Uhrzeit angeben.

|  |
| --- |
| Weitere Bemerkungen: … |

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller/die Antragstellerin, dass die Angaben korrekt und die erforderlichen Unterlagen vollständig sind.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | … |
| Ort: | … |
| Name Vorname: | … |
| Digitale Unterschrift\*: | … |

\*Digitale Unterschriften lassen sich zum Beispiel auf einer leeren Wordseite erstellen. Wählen Sie den Reiter «Zeichnen» und fügen den «Zeichenbereich» ein. Mit den zur Verfügung gestellten Zeichentools, kann man nun mit der Maus seine Unterschrift "zeichnen".  
Manchmal muss man die gezeichnete Unterschrift noch markiert und gruppiert werden-so ist sie einfacher zu kopieren.

Reichen Sie bitte den Antrag so früh als möglich - für Prüfungen oder andere Bereiche/Studienleistungen mindestens 8 Wochen, bei Praktika mindestens 5 Monate - vor dem Zeitpunkt ein, an dem die beantragten Massnahmen in Kraft treten sollen.

Bitte reichen Sie den unterschriebenen Antrag mit folgender Benennung

Datum (JJ.MM.TT)\_NTA\_Antragsformular\_Nachname\_Vorname.docx

(Beispiel: 24.08.16\_NTA\_Antragsformular\_Muster\_Hans.docx)

bei der «Fachstelle Diversität und Inklusives Studium, Kontaktstelle Inklusives Studium» ein: [dis@phlu.ch](mailto:dis@phlu.ch).

Vielen Dank!