



## **Antrag auf Nachteilsausgleich für die Eignungsabklärung der Studiengänge am Departement Gesundheit**

Das auf Seite 2 enthaltene Formular dient dazu, individuelle Anpassungen an der Eignungsabklärung aufgrund einer physischen oder psychischen Beeinträchtigung zu beantragen.

Damit der Nachteilsausgleich für die Eignungsabklärung geprüft werden kann, müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:

- Das korrekt ausgefüllte und unterzeichnete Formular inkl. Attest einer Fachperson muss im Anmeldeportal hochgeladen werden.
- Informieren Sie uns anschliessend per Mail an [zulassung.gesundheit@bfh.ch](mailto:zulassung.gesundheit@bfh.ch) über Ihren Antrag.

### **Anforderungen an das Attest:**

- Neben der Diagnose müssen die Art der Beeinträchtigung und die Auswirkungen beschrieben sein.
- Das Attest darf nicht älter als 5 Jahre sein.

### **Antragsfrist:**

- Bei Bachelor-Anmeldungen muss der Antrag spätestens am letzten Tag der Anmeldefrist des jeweiligen Studiengangs bei uns eintreffen.
- Bei Master-Anmeldungen muss der Antrag bis eine Woche nach Erhalt der Einladung zur Eignungsabklärung bei uns eintreffen.

Nach Einreichung des Antrags wird dieser geprüft. Im Anschluss wird Ihnen der Entscheid mitgeteilt.



## Antragsformular Nachteilsausgleich

### für die Eignungsabklärung der Studiengänge des Departement Gesundheit

Dieses Formular dient dazu, individuelle Anpassungen an der Eignungsabklärung aufgrund einer physischen oder psychischen Beeinträchtigung zu beantragen. Damit der Nachteilsausgleich für die Eignungsabklärung geprüft werden kann, müssen Sie

- das korrekt ausgefüllte und unterzeichnete Formular inkl. Zeugnis einer Fachperson im Anmeldeportal hochladen
- uns per Mail an [zulassung.gesundheit@bfh.ch](mailto:zulassung.gesundheit@bfh.ch) über Ihren Antrag informieren.

Wenn Sie diese Schritte fristgerecht (bei Bachelor-Anmeldungen bis zum Ende der Anmeldefrist; bei Master-Anmeldungen bis eine Woche nach Erhalt der Einladung zur Eignungsabklärung) erledigt haben, werden wir Ihren Antrag prüfen und Ihnen den Entscheid schriftlich zukommen lassen.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Angemeldet für:

- BSc Ernährung und Diätetik
- BSc Hebamme
- BSc Physiotherapie
- BSc Pflege

- MSc Ernährung und Diätetik
- MSc Hebamme
- MSc Physiotherapie
- MSc Pflege
- MSc Healthcare Leadership

Bewerbung für Studienbeginn im folgenden Semester:

### Sachverhalt

Beschreiben Sie die Art der Beeinträchtigung, der Behinderung oder der medizinischen Diagnose und deren Auswirkung. Zeigen Sie bitte auf, bei welchen Aspekten aus Ihrer Sicht Anpassungen begründet sind.

Ein Zeugnis einer ärztlichen oder psychologischen Fachperson ist beigelegt

### Geltungsbereich

Indem Sie dieses Gesuch einreichen, werden mögliche Anpassungsmassnahmen für den gesamten Eignungsabklärungsprozess geprüft.

Kommentare:

Datum

Unterschrift Bewerber\*in