

Eingelangt am:



universität
wien

An das
Prüfungsreferat

Universität Wien

Formular Nr.: D.02

Anmeldung des Dissertationsthemas und Bekanntgabe der Betreuerin/ des Betreuers

Erstantrag Änderungsantrag (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Angaben zur Person		
Matrikelnummer:	Akademischer Grad:	
Zuname:		
Vorname(n):		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	Sozialversicherungsnummer:	
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Zustell- adresse:	Straße, Hausnummer:	
	PLZ:	Ort:
	Land:	
Telefon:	E-Mail:	
abgelegtes <input type="checkbox"/> Diplomstudium <input type="checkbox"/> Magisterstudium	Bezeichnung:	

Angaben zum Doktoratsstudium
Doktorat-Studienkennzahl (Beispiel: A 080 001): A
Studienrichtung/Studienzweig: (dem das Thema der Dissertation zuzuordnen ist)
Dissertationsgebiet (lt. Studienblatt):
Vorläufiger Arbeitstitel (sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein Beiblatt):

Ich bestätige, das „Infoblatt zum Doktoratsstudium“ zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
-------	---

Matrikelnummer:

Zuname:

Angaben zur Betreuerin / zum Betreuer

Name der Betreuerin / des Betreuers:
(Zuname, Vorname)

Beschäftigt an (Einrichtung):

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Einverständnis der Betreuerin / des Betreuers

Hiermit erkläre ich mich bereit, die oben genannte Dissertation nach den Richtlinien des derzeit gültigen Doktoratsstudienplans zu betreuen.

Sach- und/oder Geldmittel der Fakultät / der Subeinheit sind für die Erstellung der Dissertation

nicht erforderlich

erforderlich

(in diesem Fall füllen Sie bitte den Pkt. „Durchführungsvermerk und Bestätigung der finanziellen Bedeckbarkeit“ aus.)

Datum

Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers
Stampiglie

Durchführungsvermerk und Bestätigung der finanziellen Bedeckbarkeit

Sach- und/oder Geldmittel (z.B. Arbeitsplatz, EDV, Laboreinrichtung, etc.) der Fakultät / der Subeinheit werden in notwendigem Ausmaß zur Verfügung gestellt

Durchführung am (Bezeichnung der Subeinheit):

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Leiterin / Leiter der Subeinheit (Zuname, Vorname):

Dem Antrag um Sach- und/oder Geldmittel wird

zugestimmt

nicht zugestimmt

Datum

Unterschrift der Subeinheitsleiterin / des Subeinheitsleiters
Stampiglie

Der Antrag um Sach- und/oder Geldmittel wird

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift der Dekanin / des Dekans
Stampiglie

Entscheidung der Studienpräses

Das Dissertationsthema und die Betreuerin/der Betreuer werden

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Für die Studienpräses
Die Studienprogrammleiterin / Der Studienprogrammleiter