

Eingelangt am:

An das
Prüfungsreferat

Universität Wien

A – Wien



universität
wien

Formular Nr.: SL / D1

Anmeldung des Dissertationsthemas und Bekanntgabe der Betreuerin / des Betreuers

Erstantrag

Änderungsantrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Person

Matrikelnummer: _____

Zuname: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail _____

Angaben zum Doktoratsstudium (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Abgeschlossenes Studium:

Diplomstudium

Magisterstudium

Bezeichnung des abgeschlossenen Studiums: _____

Doktoratsstudienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Angestrebter akademischer Grad: _____

Dissertationsgebiet lt. Studienblatt: _____

Sprache in der die Dissertation verfasst wird: _____

Vorläufiger Arbeitstitel (sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein Beiblatt):

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich bestätige, das „Infoblatt zum Doktoratsstudium“ zur Kenntnis genommen und meine persönlichen Daten im univis-online (<http://www.univie.ac.at/uvo>) auf Richtigkeit und Vollständigkeit überprüft zu haben. Weiters bestätige ich die Richtlinien des Rektorates zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zur Einhaltung dieser genannten Richtlinien

(http://www.univie.ac.at/mtbl02/02_pdf/20060131.pdf)

Ein Exposé (wahlweise in Deutsch und/oder Englisch) der geplanten Dissertation sowie das Beiblatt „Regeln der guten wissenschaftliche Praxis“ (Formular SL / W1) liegt dieser Anmeldung bei.

Datum

Unterschrift

AntragstellerIn

Matrikelnummer:

Zuname:

Einverständnis der Betreuerin / des Betreuers (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zuname, Vorname:

Beschäftigt an (Einrichtung):

Dienstadresse Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

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

Sach- und/oder Geldmittel der Organisationseinheit/ 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

Stempel

Unterschrift

Durchführungsvermerk und Bestätigung der finanziellen Bedeckbarkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

Durchführung an (Bezeichnung der Subeinheit):

Adresse Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Zuname, Vorname der Leiterin/des Leiters der Subeinheit:

Sach- und/oder Geldmittel werden zur Verfügung gestellt:

Ja

Nein

Datum

Stempel

Unterschrift der Leiterin / des Leiters der Subeinheit

Sach- und/oder Geldmittel werden zur Verfügung gestellt:

Ja

Nein

Datum

Stempel

Zuname, Vorname und Unterschrift der Leiterin / des Leiters der Organisationseinheit

Entscheidung der Studienpräses (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Das Dissertationsthema und die Betreuerin/der Betreuer werden

Genehmigt

Nicht genehmigt

Datum

Stempel

Für die Studienpräses
Die Studienprogrammleiterin / Der Studienprogrammleiter
(Zuname, Vorname und Unterschrift)