Eingelangt am:

universität wien

An das
StudienServiceCenter/Prüfungsreferat

Universität Wien

A – 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

Für die Studienpräses

Datum Stempel Die Studienprogrammleiterin / Der Studienprogrammleiter (Zuname, Vorname und Unterschrift)