**Antragstellerin/Antragsteller:** Matrikelnummer

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad Kennzeichnung des Studiums

      UC

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

E-Mail, Telefonnummer

An die/den

Universitätsstudienleiter/in

der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck

z. H. der/des Studiendekans/in

einzureichen beim

Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17

####

***Anmeldung zum Pflichtmodul „Verteidigung der Dissertation (Rigorosum) “\****

**für gemäß § 54 Abs. 4 UG eingerichtete Doktoratsstudien**

**(§§ 14,21 und 22 des Satzungsteils „Studienrechtliche Bestimmungen“)**

**Hinweis:**

Vorab ist von der/vom Antragsteller/in mit der/dem Studiendekan/in für das oben genannte Doktoratsstudium abzuklären, ob die erwünschten Prüfer/innen als Mitglieder des Prüfungssenats des Rigorosums herangezogen werden können.

Nach entsprechender Zustimmung der/des Studiendekans/in sind der geplante Prüfungstag samt Prüfungsbeginn, Prüfungsort und die Prüfer/innen von der/vom Antragssteller/in in dieses Formular einzutragen und durch die Unterschriften der jeweiligen Personen bestätigen zu lassen *(anstelle der Unterschrift der/des Prüferin/Prüfers kann die entsprechende E-Mail-Bestätigung beigelegt werden)*. Die Mitglieder des Prüfungssenats und der Prüfungstermin werden der/dem Antragsteller/in nach der Entscheidung durch die/den Studiendekan/in spätestens zwei Wochen vor Abhaltung der Prüfung per E-Mail bekanntgegeben bzw. bestätigt.

**PRÜFUNGSDATUM:** **UHRZEIT:** **PRÜFUNGSORT:**

**MITGLIEDER DES PRÜFUNGSSENATS:**

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad:

Unterschrift/E-Mail-Bestätigung:

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad:

Unterschrift/E-Mail-Bestätigung:

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad.:

Unterschrift/E-Mail-Bestätigung:

Datum Unterschrift der/des Antragstellers/in

**Entscheidung der/des Studiendekans/in:**

**Als Mitglieder des Prüfungssenats werden oben angeführte Prüfer/innen herangezogen.**

**Zur/zum Vorsitzenden des Prüfungssenats wird \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bestellt.**

Datum Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter

**\*** Studienabschließende, mündliche Verteidigung der Dissertation vor einem Prüfungssenat, unter der Voraussetzung der positiven Beurteilung aller anderen Module sowie der Dissertation