**Antragstellerin/Antragsteller:**

Matrikelnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

      Kennzeichnung des Studiums

UC

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

 **7 9 6 1 0 0 0 1 1**

E-Mail, Telefonnummer

**An die/den**

**Universitätsstudienleiter/in**

**der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck**

**zH der/des Bevollmächtigten für das Doktoratsstudium**

**Katholische Theologie**

**einzureichen beim**

**Prüfungsreferat Standort Universitätsstraße 15**

***Anmeldung zur kommissionellen Prüfung
des Pflichtmoduls 5 „Pluralität und Einheit
der theologischen Fächern“***

**für das Curriculum des Doktoratsstudiums Katholische Theologie gem. § 8 Abs. 3**

**Hinweis:**

Der geplante Prüfungstag samt Prüfungsbeginn, Prüfungsort und die gewünschten Prüfer/innen sind von der/vom Studierenden in dieses Formular einzutragen und durch die Unterschriften der jeweiligen Personen bestätigen zu lassen *(anstelle der Unterschrift der/des gewünschten Prüferin/Prüfers kann deren/dessen E-Mail-Bestätigung des Termins beigelegt werden)*. Diese Anmeldung ist spätestens 3 Wochen vor dem geplanten Prüfungstermin im Prüfungsreferat einzureichen. Die Mitglieder des Prüfungssenats und der Prüfungstermin werden der/dem Studierenden nach der Entscheidung durch die/den Bevollmächtigte/n spätestens zwei Wochen vor Abhaltung der Prüfung per E-Mail bekanntgegeben bzw. bestätigt. Die Studierende / der Studierende ist berechtigt, sich bis spätestens drei Tage vor dem Prüfungstag ohne Angabe von Gründen schriftlich abzumelden.

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

1. Prüfungsfach
2. Prüfungsfach

**ERWÜNSCHTE MITGLIEDER DES PRÜFUNGSSENATS:**

1. Prüfer/in:

Unterschrift 1. Prüfer/in:

2. Prüfer/in:

Unterschrift 2. Prüfer/in:

3. Prüfer/in (Vorsitz):

Unterschrift 3. Prüfer/in (Vorsitz):

Datum Unterschrift der/des Studierenden

**ENTSCHEIDUNG DER/DES BEVOLLMÄCHTIGTEN:**

Als Mitglieder des Prüfungssenats werden oben angeführte Prüfer/innen herangezogen. Zur/zum Vorsitzenden des Prüfungssenats wird bestellt.

Datum Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter