

Antragstellerin/Antragsteller:

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Anschrift: PLZ, Ort, Straße

E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums

C									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

An das
Prüfungsreferat Standort Universitätsstraße 15
Leopold-Franzens-Universität Innsbruck
A-6020 Innsbruck

Anmeldung/Vereinbarung einer Dissertation

*(§ 82 des Universitätsgesetzes 2002 und § 25 Abs. 3 und 5 der Studienrechtlichen Bestimmungen
der Satzung der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)*

Thema der Dissertation **plus Exposé¹** in der Beilage:

Zugehörig zum **Prüfungsfach/Dissertationsfach:** _____

Betreuerin/Betreuer:

- Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Familienname

- Venia / Habilitationsfach der Betreuerin / des Betreuers

- Institut bzw. Fakultät/Universität / falls nicht Innsbruck: genaue Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail etc.)

¹ Das **Exposé** besteht sowohl aus einer **inhaltlichen Beschreibung** als auch aus einer **Beschreibung der beabsichtigten Vorgangsweise (Zeitplan)**, nach welcher die Dissertation verfasst werden soll. Minimale Länge des Exposés: 1 DIN A4 Seite / maximale Länge des Exposés: 5 DIN A4 Seiten.

Vereinbarung über die Dissertation:

Diese Vereinbarung ist von der Dissertantin / dem Dissertanten und der Betreuerin / dem Betreuer gemeinsam auszufüllen und zu unterfertigen.

Der Dissertantin / dem Dissertanten wird empfohlen, folgende Lehrveranstaltungen im Rahmen des Doktoratsstudiums zu absolvieren:	

Termine und Ziele der geplanten Betreuungsgespräche ² :	
Datum	Ziel des Gesprächs

Die Dissertantin / der Dissertant und die Betreuerin / der Betreuer erklären sich bereit, die in der Vereinbarung festgehaltenen Ziele soweit wie möglich und zumutbar insbesondere unter Einhaltung der einschlägigen rechtlichen Bestimmungen zu erfüllen.

Zustimmung der Betreuerin / des Betreuers

zur Übernahme der Betreuung der umstehend angeführten Dissertation und zur Vereinbarung

Datum, Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers

Datum, Unterschrift der Studierenden /des Studierenden

² In den Zielen sind die inhaltlichen Milestones (z.B. Literatursuche, Grundlagen, Material und Methoden, Ergebnisse, Diskussion, Zusammenfassung usw.) festzuhalten. Die geplanten Betreuungsgespräche dienen der Überprüfung des Dissertationsfortschritts bzw. der Umsetzung dieser Ziele und sollen in Zeitabständen von jeweils maximal 6 Monaten stattfinden.

**Falls Geld- oder Sachmittel einer Einrichtung der Universität erforderlich sind:
Stellungnahme der Leiterin bzw. des Leiters dieser Einrichtung**

(Von der bzw. dem Studierenden ist im Fall der Beanspruchung von Geld- oder Sachmitteln für die Durchführung der Dissertation eine **Beschreibung und Auflistung der benötigten Ressourcen** einzureichen.)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Es bestehen im Hinblick auf § 82 Abs. 2 des Universitätsgesetzes **keine Einwände** gegen die Vergabe des umstehend angeführten Themas der Dissertation.

Datum, Unterschrift der Leiterin bzw. des Leiters der Einrichtung

oder

Es bestehen im Hinblick auf § 82 Abs. 2 des Universitätsgesetzes **Einwände** gegen die Vergabe des umstehend angeführten Themas der Dissertation und es wird hiermit die **Vergabe des Themas untersagt**.

Datum, Unterschrift der Leiterin bzw. des Leiters der Einrichtung

**Falls die Betreuerin bzw. der Betreuer Angehörige bzw. Angehöriger der
Leopold-Franzens-Universität Innsbruck ist:
Kenntnisnahme der Anmeldung/Vereinbarung durch die Leiterin / den Leiter des Instituts,
dem die Betreuerin / der Betreuer angehört.**

Datum, Unterschrift der Leiterin bzw. des Leiters des Instituts

Allfällige Zusatzinformationen:

• Wahlfach: _____

• **Betrifft Absolventinnen/Absolventen des Lehramtsstudiums im Unterrichtsfach Katholische Religion (Studienplan 2002W) bzw. Absolventinnen/Absolventen der kombinierten Religionspädagogischen Studienrichtung (alte Studienpläne):**

Nachweis Sprachvoraussetzungen:

Sprache	Nachweis erbracht:
Latein	
Griechisch	

Generelle Auflagen:

* Vier Vertiefungsmodule (V I bis V IV) aus dem zweiten Studienabschnitt der Studienrichtung Katholische Religionspädagogik (Modulkoordinatorin/Modulkoordinator = Institutsleiterin/Institutsleiter) im Ausmaß von jeweils 6 Semesterstunden (= SStd.).

* Ein Modul aus dem Dissertationsfach (Modulkoordinatorin/Modulkoordinator = Betreuerin/Betreuer der Dissertation); 6 SStd.

* Erfüllung der oben angegebenen Sprachvoraussetzungen.

	Kurztitel	Institut (Kurzbezeichnung)	Modul- koordinator/in	Beurteilung	Datum
V I					
V II					
V III					
V IV					
Modul Disserta- tionsfach					

Zusatzangaben für Absolventinnen/Absolventen eines Lehramtsstudiums an einer anderen Fakultät:

	Kurztitel	LV-Leiter/in	Beurteilung	Datum
Seminar 1 (inkl. Seminararbeit)				
Seminar 2 (inkl. Seminararbeit)				

Für die Universitätsstudienleiterin / den Universitätsstudienleiter