

Antragstellerin/Antragsteller:

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

\_\_\_\_\_  
Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

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

Kennzeichnung des Studiums

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

An die/den Universitätsstudienleiter/in  
der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck  
zH der/des Bevollmächtigten für das Diplom-/Masterstudium  
**einzureichen beim**  
**Prüfungsreferat Standort Innrain 52d**

## ***Einreichung der Diplom-/Masterarbeit***

(§ 24 Abs. 6 des Satzungsteiles „Studienrechtliche Bestimmungen“ der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)

**Thema der Diplom-/Masterarbeit:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Betreuerin/Betreuer:**

\_\_\_\_\_  
Amtstitel, Akad. Grad, Vorname/n, Familienname, Venia/ Habilitationsfach

**Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass ich diese Diplom-/Masterarbeit selbstständig verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel verwendet habe. Alle Stellen, die wörtlich oder inhaltlich den angegebenen Quellen entnommen wurden, sind als solche kenntlich gemacht. Diese Diplom-/Masterarbeit wurde bisher in gleicher oder ähnlicher Form noch nicht als wissenschaftliche Arbeit eingereicht.**

Die elektronische Fassung der Diplom-/Masterarbeit wurde über das Upload-Formular der Universitäts- und Landesbibliothek Tirol eingereicht. Die Erfassungsbestätigung liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

**Entscheidung der/des Bevollmächtigten für das Diplom-/Masterstudium:**

Die Diplom-/Masterarbeit wird zur Beurteilung

\_\_\_\_\_  
vorgelegt.

Für die/den Universitätsstudienleiter/in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Bevollmächtigten