Antragstellerin/Antragsteller:

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Anschrift: PLZ, Ort, Straße

E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

Kennzeichnung des Studiums

C

An das
Prüfungsreferat Standort Innrain 52d
Leopold-Franzens-Universität Innsbruck
A-6020 Innsbruck

Einreichung der Diplom-/Masterarbeit

(gem. § 24 Abs. 6 der Studienrechtlichen Bestimmungen der Satzung der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)

Thema der Diplom-/Masterarbeit:

Name der offiziellen Begutachterin/des offiziellen Begutachters

Bei externen Betreuer/innen: Erreichbarkeit (Telefonnummer, E-Mail)

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass die vorgelegte Diplom-/Masterarbeit von mir selbständig verfasst wurde und ich mich keiner unerlaubten Hilfsmittel bedient habe. Diese Diplom-/ Masterarbeit wird zum 1. Mal vorgelegt.

Datum | Unterschrift der/des Studierenden

Datum | Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter