

Antragstellerin/Antragsteller:

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Anschrift: Straße, PLZ, Ort,

E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

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

Kennzeichnung des Studiums

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

An das
Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17
Universität Innsbruck
A-6020 Innsbruck

ANMELDUNG DER MASTERARBEIT IM RAHMEN DES MASTER-STUDIUMS *UMWELTMANAGEMENT IN BERGREGIONEN (EMMA)*

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

(Arbeits-)Titel der Masterarbeit (bitte leserlich ausfüllen):

Exposé ist anbei:

JA

NEIN

Die Masterarbeit wird **überwiegend durchgeführt** -

- an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck
- an der Freien Universität Bozen

Betreuer/in an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck (LFUI)

Akad. Grad/Vorname/Familienname

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

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

Betreuer/in an der Freien Universität Bozen (FUB)

Akad. Grad/Vorname/Familiename

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

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

Weitere mitwirkende Betreuerin/weiterer mitwirkender Betreuer

Akad. Grad/Vorname/Familiename

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

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

Einschätzung der Betreuerin/des Betreuers zum voraussichtlichen **Bedarf an Geld- oder Sachmitteln** an jener Universität, an der die Masterarbeit durchgeführt wird:

Geld- oder Sachmittel sind erforderlich (Zutreffendes bitte ankreuzen): JA NEIN
(Im Bedarfsfall wird um eine Aufstellung auf einem Beiblatt gebeten)

ACHTUNG: Die Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters ist **nur erforderlich, wenn für die Masterarbeit Geld- oder Sachmittel benötigt werden!**

Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters

Die Durchführung der Masterarbeit erfordert Geld- oder Sachmittel des Instituts: JA NEIN

und wird daher innerhalb der gesetzlichen Frist von 1 Monat untersagt: JA NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift der **Institutsleiterin/des Institutsleiters**

Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers der LFUI zur Übernahme der Betreuung:

Datum

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers der FUB zur Übernahme der Betreuung:

Datum

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

Zustimmung der mitwirkenden Betreuerin/des mitwirkenden Betreuers zur Übernahme der Betreuung:

Datum

Unterschrift der mitwirkenden Betreuerin/des mitwirkenden Betreuers

Datum

Unterschrift der/des **Studierenden**

Datum

Für die **Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter**