**Antragstellerin/Antragsteller:**

Matrikelnummer

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

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

      Kennzeichnung des Studiums

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

C

E-Mail, Telefonnummer

An das

Prüfungsreferat Standort Innrain 52d

Universität Innsbruck

A-6020 Innsbruck

####

##### Anmeldung der Diplom-/Masterarbeit

***(§ 81 Universitätsgesetz 2002 und § 24 Abs. 4 der Studienrechtlichen Bestimmungen der Satzung***

***der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)***

**Thema** der Diplom-/Masterarbeit (bitte leserlich ausfüllen):

Inhaltliche **Kurzbeschreibung** (für Studierende der Rechtswissenschaftlichen Fakultät nicht notwendig):

**Betreuer/in:**

- 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.)

Bitte wenden!

**Einschätzung der Betreuerin/des Betreuers zum voraussichtlichen Bedarf an Geld- oder Sachmitteln:**

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

Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers

zur Übernahme der Betreuung (allenfalls Anlage)

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

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers, Datum

**Mitwirkende/r Betreuer/in:**

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

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

 Unterschrift der/des Mitwirkenden, Datum

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

Unterschrift der/des Studierenden, Datum

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

|  |
| --- |
| Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen InstitutsleitersDie Durchführung der Diplom-/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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Institutsleiterin/des Institutsleiters, Datum |

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

Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter