

FORMULAR FÜR ABSOLVENTEN/ABSOLVENTINNEN DES **LEHRAMTSSTUDIUMS IM
UNTERRICHTSFACH KATHOLISCHE RELIGION** (STUDIENPLAN 2002 W) BZW. FÜR
ABSOLVENTEN/ABSOLVENTINNEN DER **KOMBINIERTEN RELIGIONSPÄDAGOGISCHEN
STUDIENRICHTUNG** (ALTE STUDIENPLÄNE)

Studienkennzahl: _____

Matrikelnummer: _____

Innsbruck, am _____

Name und Anschrift der/des Studierenden

An das
Dekanat der Theologischen Fakultät
der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck

- hier -

Anmeldung einer Dissertation

Erfordert die Bearbeitung eines Themas die Verwendung von Geld- oder Sachmitteln des Instituts, so ist die Vergabe nur zulässig, wenn der Leiter des Instituts über die beabsichtigte Vergabe informiert wurde und diese nicht binnen eines Monats wegen einer wesentlichen Beeinträchtigung des Lehr- und Forschungsbetriebes untersagt hat (vgl. § 82 Abs. 2 UG).

Die oder der Studierende hat das Thema und die Betreuerin oder den Betreuer der Dissertation dem Fakultätsstudienleiter vor Beginn der Bearbeitung schriftlich bekanntzugeben. Bis zur Einreichung der Dissertation ist ein Wechsel der Betreuerin oder des Betreuers zulässig (vgl. Satzung Leopold-Franzens-Universität Innsbruck, studienrechtliche Bestimmungen § 16 Abs. 5). Ein allfälliger Wechsel wird der Betreuerin/dem Betreuer durch die Rücksendung der Anmeldung mit dem Vermerk „Wechsel der Betreuerin/des Betreuers“ bekannt gegeben.

Der **Arbeitstitel** meiner Dissertation lautet:

(Hinweis: Die Länge der Haupttitel von Dissertationen darf **70 Zeichen** nicht überschreiten.

Untertitel sind in beliebiger Länge möglich.)

--

Pflichtfach:	
Wahlfach:	

Sprachenvoraussetzungen:	Nachweis erbracht:
Latein:	
Griechisch:	

GENERELLE AUFLAGEN

- Vier Vertiefungsmodule (V I bis V IV) aus dem zweiten Studienabschnitt der Studienrichtung Katholische Religionspädagogik (Modulkoordinator = Institutsleiter) im Ausmaß von jeweils 6 Semesterstunden (= SStd.).
- Ein Modul aus dem Dissertationsfach (Modulkoordinator = Betreuer/in der Dissertation); 6 SStd.
- Erfüllung der unten angegebenen Sprachenvoraussetzungen.

	Titel/Kurzbezeichnung:	Institut (Kurzbez.):	Modulkoordinator/in:	Beurteilung:	Datum:
V I:					
V II					
V III:					
V IV:					
Modul Diss.fach:					

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

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

Somit wurden die generellen Auflagen für die Zulassung zum Doktoratsstudium der Katholischen Theologie erfüllt.

Betreuer/in:

Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Name

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

Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers
zur Übernahme der Betreuung (allenfalls Anlage)

Unterschrift der/des Studierenden, Datum

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers, Datum

**Stellungnahme des zuständigen Institutsleiters
und Genehmigung durch den Fakultätsstudienleiter**

Die Durchführung der Dissertation erfordert Geld- oder Sachmittel des Instituts: Ja Nein
und wird daher innerhalb der gesetzlichen Frist von 1 Monat untersagt: Ja Nein

Unterschrift des Institutsleiters, Datum

Genehmigung des Fakultätsstudienleiters, Datum

Die Anmeldung wird nach Genehmigung durch den Fakultätsstudienleiter in Kopie an das Institut und an die Betreuerin/den Betreuer zurückgesandt.