



**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STUDIENABSCHLIESSENDEN PRÜFUNG
FÜR DIPLOM-/BACHELOR-/MASTERSTUDIEN (AUSGENOMMEN LEHРАMT)
WÄHREND DER COVID-19 SITUATION FÜR DAS SOMMERSEMESTER 2020**

Antragsteller*in			
Matrikelnummer			
Vor- und Familienname	Akadem. Grad	Geburtsdatum	E-Mail
Zustelladresse	Staatsbürgerschaft		Telefon
Studienrichtung	Studienzweig		
Thema/Titel der Abschluss- oder Diplomarbeit			
Lehrveranstaltungsleiter*in des künstlerischen Hauptfaches (ZKF...)			
Datum	Unterschrift		

Betreuer*in der Abschluss- oder Diplomarbeit*

Vor- und Familienname	Funktion (Univ.-Prof., ao. Univ.-Prof, ...)
Universität / Institut / Abteilung	Fach Lehrbefugnis (<i>venia docendi</i>)
Datum	<p>*) Unterschrift nicht erforderlich:</p> <p>Die Einreichung des Antrages erfolgt per Mail an die Studienabteilung (studien@uni-ak.ac.at) und in cc an die betreuende Person.</p> <p>Das Einverständnis zur Einreichung ist vorher persönlich bei der betreuenden Person einzuholen.</p>

Prüfungszulassung nach Erbringen der Nachweise über alle im Studienplan vorgesehenen Lehrveranstaltungsprüfungen vom Studiendekan/von der Studiendekanin genehmigt

Datum	Studiendekan/in
-------	-----------------