

**ANTRAG auf Zulassung zur  
KÜNSTLERISCHEN ABSCHLUSSARBEIT**

Semester	
<input type="checkbox"/> WiSe ____ / ____	<input type="checkbox"/> SoSe ____

**I. Antragsteller\*in** - von der\*dem Antragsteller\*in vollständig ausgefüllt bis 31. Oktober (Wintersemester) bzw.

31. März (Sommersemester) an den Bereich Studienangelegenheiten (studien@uni-ak.ac.at) zu übermitteln

Matrikelnummer	
Vor- und Zuname	Telefon
Optional: alternativer, vom Pass / Personalausweis abweichender Name zur Nennung im Rahmen der akademischen Feier und der Veröffentlichungen von 'AAA (Hinweis: in den Abschlussurkunden muss der Name laut Pass / Personalausweis angegeben werden)	
Studienrichtung	Studienzweig bzw. BA oder MA
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich durch die Zulassung zur künstlerischen Abschlussarbeit auch bereits für die kommissionelle Abschlussprüfung zu Semesterende anmelde. Einen allfälligen Rücktritt muss ich bis spätestens eine Woche vor dem Termin bekanntgeben, da ansonsten die Prüfung mit "Nicht genügend" zu beurteilen ist.	
Datum	Unterschrift Antragsteller*in

**II. Studienangelegenheiten: Prüfungen vollständig** - wird vom Bereich Studienangelegenheiten ausgefüllt und an die\*den Antragsteller\*in retourniert

Zwei Wochen vor der kommissionellen Abschlussprüfung müssen bis auf die Abschlussprüfung selbst ausnahmslos alle im Curriculum vorgeschriebenen Prüfungen absolviert sein. Bei Vollständigkeit nach dem 31. Oktober (Wintersemester) bzw. 31. März (Sommersemester) informiert die*der Studierende den Bereich Studienangelegenheiten.	
<input type="checkbox"/> Prüfungen vollständig <input type="checkbox"/> Folgende Prüfungen fehlen:	
Datum	Unterschrift Studienangelegenheiten

**III. Betreuer\*in** - nach Erhalt des vom Bereich Studienangelegenheiten unterzeichneten Punktes II auszufüllen, von der\*dem Betreuer\*in Antragsteller\*in an den Bereich Studienangelegenheiten (studien@uni-ak.ac.at) zu übermitteln

Thema/Titel der künstlerischen Diplom- bzw. Masterarbeit	
Betreuer*in	Lehrbefugnis (venia docendi)
Ich nehme den unter Punkt II dargestellten Stand betreffend der absolvierten Lehrveranstaltungen zur Kenntnis und übernehme aufgrund meiner Lehrbefugnis die Betreuung der oben genannten künstlerischen Abschlussarbeit.	
Datum	Unterschrift Betreuer*in

**IV. Entscheidung** - wird der\*dem Antragsteller\*in mitgeteilt und der Antrag im Studierendenakt abgelegt

Der*die Studiendekan*in genehmigt die Zulassung zur künstlerischen Abschlussarbeit und bestätigt die Anmeldung zur kommissionellen Abschlussprüfung.	
Datum	Unterschrift Studiendekan*in