

**ANTRAG auf Zulassung zur
WISSENSCHAFTLICHEN ABSCHLUSSARBEIT**

Semester	
<input type="checkbox"/> WS	/ <input type="checkbox"/> SoSe

I. Antragsteller*in

<i>Matrikelnummer</i>		
Vor- und Familienname	E-Mail	
Zustelladresse	Staatsangehörigkeit	Telefon
Studiengang	ggf. Studienzweig	
Ich nehme zur Kenntnis, dass im Zuge der Beurteilung meiner Arbeit eine Plagiatsprüfungssoftware eingesetzt wird, deren Resultat in die Beurteilung durch den*die Betreuer*in einfließt. Näheres unter dieangewandte.at/studienabschluss		
Datum	<i>Unterschrift Antragsteller*in</i>	

II. Betreuer*in

Thema/Titel der wissenschaftlichen Diplom- bzw. Masterarbeit	Zuordnung der Arbeit zu einem im Curriculum vorgesehenen Fach
Betreuer*in	Lehrbefugnis (venia docendi)
Ich übernehme aufgrund meiner Lehrbefugnis die Betreuung der genannten wissenschaftlichen Diplom- bzw. Masterarbeit.	
Datum	<i>Unterschrift Betreuer*in</i>

III. Entscheidung

Der*die Studiendekan*in genehmigt die Zulassung zur wissenschaftlichen Diplom- bzw. Masterarbeit.

Datum	<i>Unterschrift Studiendekan/in</i>
-------	-------------------------------------