

Füllen Sie dieses Formular ELEKTRONISCH korrekt und vollständig aus.

Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums:
Q 066 602 Molekulare Medizin



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Antragstellerin/Antragsteller

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname, Akad. Grad

Telefonnummer:

@student.i-med.ac.at

E-Mail (ausschließlich MUI Studierenden Adresse)

*Studierende müssen den Antrag
persönlich in der Abteilung
Lehr- und Studienorganisation,
Fritz-Pregl-Straße 3, 6020 Innsbruck
abgeben!*

ANTRAG AUF WECHSEL DES THEMAS/BETREUERS EINER MASTERARBEIT

Wechsel des:

THEMAS

BETREUERS

Thema der aktuellen Masterarbeit:

Thema der neuen Masterarbeit:

Name der/des aktuellen Betreuerin/Betreuers:

Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Zuname/n

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

Name der/des neuen Betreuerin/Betreuers:

Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Zuname/n

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

Begründung:

Ort/Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Dem Wechsel des Themas/Betreuers wird durch das studienrechtliche Organ

stattgegeben

nicht stattgegeben

Datum	Unterschrift des studienrechtlichen Organs
-------	--