

**Antragstellerin/Antragsteller**

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

\_\_\_\_\_  
geb. am in (Ort)

\_\_\_\_\_  
Studienadresse (PLZ, Ort, Straße)

\_\_\_\_\_  
Heimatadresse (PLZ, Ort, Straße)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer:

Matrikelnummer

\_\_\_\_\_

Kennzeichnung des Studiums:  
**Q794 445 202** Clinical PhD



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

*Studierende müssen den Antrag persönlich  
in der Abteilung für International Relations -  
PhD School, Fritz-Pregl-Straße 3, IV,  
A-6020 Innsbruck abgeben!*

**Antrag auf Ausstellung des Bescheides zur Erlangung des akademischen Grades**

**Füllen Sie dieses Formular ELEKTRONISCH, genau und vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an!**

Hiermit bestätigt die Antragstellerin/der Antragsteller alle lt. Studienplan erforderlichen Lehrveranstaltungen und sonstigen Voraussetzungen (Approbation der Dissertation und erfolgreiche öffentliche Defensio) für den positiven Abschluss des Doktoratsstudiums der klinisch-medizinischen Wissenschaften, Doctor of Philosophy/PhD (Q 794 445 202) absolviert/erfüllt zu haben.

Checkliste: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontrolle: (MUI)

- Lehrveranstaltungen
- Dissertation
- Defensio
- UStat2 Bestätigung

Anlage:

UStat2 Bestätigung

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Sehr geehrte Clinical PhD Studierende der Medizinischen Universität Innsbruck!  
Laut §87 (1) UG 2002 hat das für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständige Organ den Absolventinnen und Absolventen der ordentlichen Studien nach der positiven Beurteilung aller im jeweiligen Curriculum vorgeschriebenen zu erbringenden Leistungen (Prüfungen, Dissertation, Defensio etc.) den festgelegten akademischen Grad durch einen schriftlichen Bescheid zu verleihen.

**Der schriftliche Bescheid ist somit der rechtsgültige Nachweis, dass Sie Ihr Studium absolviert haben und den dadurch verliehenen akademischen Grad führen dürfen.**

Univ.-Prof. Dr. Peter Loidl  
Vizerektor für Lehre und Studienangelegenheiten

**Von der Sachbearbeiter\*in auszufüllen:**

Bescheid

Datum: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter\*in: \_\_\_\_\_

**MEDICAL UNIVERSITY OF INNSBRUCK**  
International Relations - PhD School  
Fritz-Pregl-Straße 3, IV, A-6020 Innsbruck  
E-mail: [PhD-Studien@i-med.ac.at](mailto:PhD-Studien@i-med.ac.at)  
<http://www.i-med.ac.at>