

Antragsteller*in

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 440 202

Doctor of Philosophy/PhD



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Studierende müssen den Antrag persönlich
in der Abteilung für Internationale
Beziehungen - International Relations -
PhD School, Fritz-Pregl-Straße 3, 4.Stock,
6020 Innsbruck, Austria 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 Rigorosum) für den positiven Abschluss des Doktoratsstudiums der medizinischen Wissenschaft, Doctor of Philosophy/PhD (Q 794 440 202) absolviert/erfüllt zu haben.

Checkliste: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontrolle: (MUI)

Lehrveranstaltungen

☐

Dissertation

☐

Rigorosum

☐

UStat2 Bestätigung

☐

Anlage:

UStat2 Bestätigung

Ort/Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Sehr geehrte 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, Rigorosum 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.

ao.Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Prodingner, MME
Vizerektor für Lehre und Studienangelegenheiten

Von der Abteilung für Internationale Beziehungen - PhD School auszufüllen:

Datum: _____

☐ Bescheid

SachbearbeiterIn: _____

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK
Abteilung für Internationale Beziehungen - International Relations - PhD School
Fritz-Pregl-Straße 3, 4.Stock, A-6020 Innsbruck
E-mail: PhD-Studien@i-med.ac.at – Internet: <http://www.i-med.ac.at>