

Please complete this form entirely computer-based.  
Manually filled forms (fully or partially) will not be accepted.

Matriculation number

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

Programme code:  
**Q 794 440 202 PhD**



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

## Applicant

Academic degree, first Name, last name, academic degree

Phone

@student.i-med.ac.at

Email (MUI student email only)

*Students have to hand in this form personally at the Department for Teaching and Study Matters at Speckbacherstraße 31-33, 6020 Innsbruck!*

## **Application to tender for PhD-Grant for the academic year 2018/19**

The applicant hereby requests a PhD grant for 2018/19

Place/Date

Signature of the applicant

Attachment: statement of the supervisor about PhD thesis

### Von/m der SachbearbeiterIn auszufüllen:

- fristgerechte Antragsstellung
- Positive Stellungnahme der BetreuerIn zum Fortgang der Dissertation
- es scheint keine Inanspruchnahme von Erlass- oder Rückerstattungsgründen gemäß § 92 UG für das betreffende Semester auf.

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

SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK  
ABTEILUNG FÜR LEHRE UND STUDIENANGELEGENHEITEN

Speckbacherstraße 31-33, A-6020 Innsbruck  
E-mail: [PhD-studien@i-med.ac.at](mailto:PhD-studien@i-med.ac.at) – Internet: <http://www.i-med.ac.at>