Masterarbeit

im Rahmen des

**Universitätslehrganges**

**„Interdisziplinäre Schmerzmedizin” (N992 511)**

**TITEL**

**zur Erlangung des akademischen Grades**

Master of Science (Interdisziplinäre Schmerzmedizin)

(MSc)

an der

**Medizinischen Universität Wien**

**ausgeführt am**

Institut / Klinik für …… (*optional*)

**unter der Anleitung von**

Name Betreuer:in

Name Co-Betreuer:in *(optional)*

**eingereicht von**

Vorname Zuname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum