Masterarbeit

im Rahmen des

**Universitätslehrganges**

**„Master of Public Health“ (N992 503)**

**TITEL**

**zur Erlangung des akademischen Grades**

Master of Public Health

(MPH)

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