

MELDUNG DER MASTERARBEIT | MASTERTHESIS

Universitätslehrgang Traditionelle Chinesische Medizin (N992 656)

Angaben zum/zur Lehrgangsteilnehmer/in	
Familienname:	Vorname:
Matrikelnummer:	
Angaben zur Masterarbeit Masterthesis	
Thema der Masterarbeit Masterthesis:	
<p>Ich ersuche um Genehmigung der Durchführung meiner Masterarbeit Masterthesis zum oben angeführten Thema. Ich habe die Richtlinien zur Abfassung der Masterarbeit/Masterthesis gemäß Curriculum (inkl. der Verschwiegenheitserklärung http://www.meduniwien.ac.at/files/1/2/verschwiegenheit.pdf) und die Richtlinien für Good Scientific Practice http://www.meduniwien.ac.at/homepage/fileadmin/HP-Relaunch/pdforganisation/buero_rektor/GSP_2013.pdf zur Kenntnis genommen und verpflichte mich hiermit zu deren Einhaltung.</p>	
----- Datum	----- Unterschrift der/des Studierenden

Hauptbetreuer/in
Name (Akad. Titel):
Organisationseinheit/Klinik:
<p>Hiermit erkläre ich mich bereit, die oben genannte Masterarbeit Masterthesis nach den Richtlinien des derzeit gültigen Curriculums zu betreuen.</p>
----- Datum
----- Unterschrift Hauptbetreuer/in

Co-Betreuer/in (optional)
Name (Akad. Titel):
Organisationseinheit/Klinik:
<p>Hiermit erkläre ich mich bereit, die oben genannte Masterarbeit Masterthesis nach den Richtlinien des derzeit gültigen Curriculums mit zu betreuen.</p>
----- Datum
----- Unterschrift Co-Betreuer/in

Zusätzliche Angaben bei externer Betreuung: <input type="checkbox"/> Hauptbetreuer/in <input type="checkbox"/> Co/Betreuer/in (bitte ankreuzen)
Adresse:
Telefonnummer:
E-Mail:

Bestätigung des Leiters/der Leiterin der Organisationseinheit (OE) (wenn zutreffend)
Name:
Organisationseinheit:
Zur Kenntnis genommen und genehmigt, Durchführung der Studie an der OE:
----- Datum
----- Unterschrift / Stempel

Genehmigung der Lehrgangsleitung:

Datum der Genehmigung

Unterschrift Lehrgangsleitung