

Studienkennzahl Study code	Matr.Nr. Registration number
N090	

Anmeldung einer Dissertation / Registration of a doctoral thesis

Familien- und Vorname / Last and First Name			
Zustelladresse / Address			
Telefon / Telephone	@mail		
Absolviertes Diplomstudium / Completed diploma			
<p>Ich erkläre, dass ich an keiner österreichischen Medizinischen Fakultät/Medizinischen Universität ein Doktoratsstudium begonnen und/oder abgeschlossen habe und die gegenständliche Dissertation oder Teile davon nicht für ein anderes Dissertationsstudium eingereicht habe bzw. einreichen werde. Ich bestätige, dass ich den Dissertationsplan dem Betreuer/der Betreuerin, den Mitgliedern des Dissertationskomitees und dem/der ProgrammkoordinatorIn zur Kenntnis gebracht habe. Ich bestätige, dass ich die Verschwiegenheitserklärung zur Kenntnis genommen habe und verpflichte mich hiermit zu deren Einhaltung.</p> <p>Hereby I declare that I have neither started nor completed a doctoral study at a medical faculty/medical university and that I have not/will not submit(ted) this doctoral thesis or parts of it for any other doctoral studies.</p> <p>I declare that I have presented my thesis proposal to the doctoral thesis supervisor, to the members of the doctoral thesis committee and to the program coordinator. I declare that I acknowledge to be sworn to secrecy according to the Non-disclosure agreement of the Medical University of Vienna and to be committed to the adherence with these formalities.</p>			
Datum / Date:	Unterschrift des/der Dissertanten/in / Signature of the applicant		
Vorläufiger Arbeitstitel (ohne Abkürzungen) / Preliminary working title (without abbreviations)			
Programm/Fach, dem das Thema der Dissertation zuzuordnen ist Program/field to which the thesis has been assigned			
Name des/der Dissertationsbetreuers/in: Name of doctoral thesis supervisor:			
Institut/Klinik / Institute/Clinic: Abteilung / Department:			
Durchführung am Institut/Klinik für / To be carried out at the institute/clinic for			
Name der/des OrganisationseinheitsleitersIn / Name of the director of the organisational unit			
<p>Declaration of the doctoral thesis supervisor Hereby I agree to supervise the doctoral thesis as specified above. Required material, spatial and financial resources, as well as all permissions (e.g. statement of the ethics commission, authorization for work with genetically altered organisms, bioassay permission, radioactivity authorization, etc.) have been obtained and are current. The head of the organizational unit has been informed about the thesis assignments and has agreed to provide support.</p> <p>Has the thesis been integrated into a funded research project examined strictly pursuant to international guidelines? If yes, please fill in the project data:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Project data: Project number: Sponsor: Amount of support: Period of support: </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Scholarship (please indicate if available): Sponsor: Amount of support: Period of support: </td> </tr> </table>		Project data: Project number: Sponsor: Amount of support: Period of support:	Scholarship (please indicate if available): Sponsor: Amount of support: Period of support:
Project data: Project number: Sponsor: Amount of support: Period of support:	Scholarship (please indicate if available): Sponsor: Amount of support: Period of support:		
Date and signature of the head of the organizational unit	Date and signature of the supervisor		

Vorschlag des/der Programmkoordinators/in für Mitglieder des Dissertationskomitees Doctoral thesis committee members suggested by the program coordinator	
Member 1*	external
Mentor	
Name und Unterschrift / Name and signature	
Institut/Klinik / Institute/Clinic	
Member 2*	external
Mentor	
Name und Unterschrift / Name and signature	
Institut/Klinik / Institute/Clinic	
Der Dissertationsplan wurde von _____ begutachtet und <i>wird / wird nicht *)</i> befürwortet.	
The thesis abstract was reviewed by ___see above___ and has been/has not been approved.	
Datum:	Name und Unterschrift des/der Programmkoordinators/in Name and signature of the program coordinator
Änderungen / Changes:	<p>Die Stellvertreterin Prof. Lang Co-Director</p>

**) The thesis committee shall consist of the supervisor and at least two further individuals who hold the „venia docendi“. One of these members must not belong to the organizational unit, to which the thesis topic is assigned (external member). The thesis committee members have to be disclosed to the doctorands immediately after approval of the thesis proposal and shall watch the progress of the thesis, at least once a year, and if necessary give an expert opinion or serve as intermediates between the doctoral candidate and the supervisor in case of problems (as described in Par 17b [10] University Act). In addition, one of the two members shall take on the task of arbitrator (mentor) to settle disagreements between the doctorand and the supervisor in cases where that may apply.*

Essentielle Eckpunkte der Dissertationsbetreuung an der MedUni Wien

1. *Führung und Hilfestellung bzgl. eines Dissertationsprojekts*
2. *Einschätzung der notwendigen Ausbildung und Führung bzw Hilfestellung bei Auswahl und Besuch der Lehrveranstaltungen*
3. *Integration der Studierenden in eine aktive Forschungsgruppe oder in ein Forschungsnetzwerk*
4. *Hilfe bei der Erstellung und Einreichung des Dissertationsplans innerhalb von 6 Monaten nach Inskription*
5. *Engmaschige Kontrolle und Anleitung bei der Durchführung der Dissertation*
6. *Vermittlung von wissenschaftlicher Kommunikationskompetenz*
7. *Unterstützung der DissertantInnen bei der aktiven Teilnahme und persönliche Teilnahme am jährlichen PhD Symposium der MedUniWien*
8. *Aktive Teilnahme am Unterricht (besonders DissertantInnen-Seminare) innerhalb des gewählten Programms, Teilnahme an Rigorosen und Anleitung der Studierenden für die Journal Clubs*
9. *Unterstützung der DissertantInnen bei der aktiven Teilnahme an internationalen Kongressen*
10. *Hilfestellung bei der Erstellung eines Erstautormanuskripts und der Dissertation*

Ich bin BetreuerIn im thematischen Programm/in den thematischen Programmen

und habe die obengenannten Richtlinien zur Kenntnis genommen.

Vorname, Nachname

Datum, Unterschrift