



**EINREICHUNG DER DIPLOMARBEIT**  
**N202 Humanmedizin**

**Bitte leserlich ausfüllen**

Matrikelnummer:	Telefonnummer:
Familienname	Vorname
Sperrung: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Dauer (max. 5 Jahre): _____ Die Sperrung wird von Ihnen in der Onlineregistrierung im Repositorium der Bibliothek angegeben!	
Titel der Diplomarbeit:	
Ich bestätige, dass die Durchführung und Erstellung meiner Diplomarbeit gemäß den Richtlinien der MedUni Wien unter Einhaltung der Regeln für Good Scientific Practice erfolgte.	
_____ Datum	_____ Unterschrift Studierende

HauptbetreuerIn Name:	
E-Mail bei externer Hauptbetreuung:	
Co/BetreuerIn Name (wenn vorhanden nur 1 Angabe möglich)	
Hinweis für den/die Hauptbetreuer/In: bitte eine schriftliche Beurteilung beilegen	
Note (Skala 1-5): _____	
_____ Datum	_____ Unterschrift HauptbetreuerIn

↓ Dieser Abschnitt wird von der Studienabteilung ausgefüllt

\_\_\_\_\_ Datum Approbation

\_\_\_\_\_ Curriculumsdirektion