MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Bekanntgabe des Themas und der Betreuung der Diplomarbeit im Diplomstudium Humanmedizin UN202

Beizulegen: Projektplan

Pflichtfeld

Matrikelnummer (achtstellig):		Telefonnummer	
Familienname		Vorname	
Thema Projektpräsentation/SSM3 und Diplomarbeit ident?		ja ☐ ☐	nein ☐
Ist für die Studie ein positives Votum erforderlich **(PFLICHTFELD)**		Nein ☐	Ja ☐
Bei Votum pflichtigen Studien muss die Kennzahl angegeben werden			
Beantragtes Thema der Diplomarbeit:			

*Mit meiner Unterschrift ersuche ich um Genehmigung des Themas meiner Diplomarbeit. Ich habe die „**Richtlinien zur Abfassung der Diplomarbeit**“, die „**Verschwiegenheitserklärung und Verpflichtungserklärung zur Einhaltung des Datengeheimnisses**“ und die „**Richtlinien für Good Scientific Practice**“ zur Kenntnis genommen und verpflichte mich hiermit zu deren Einhaltung. Weiters bestätige ich, dass ich gemeinsam mit dem*der untenstehenden Hauptbetreuer*in die Anwendbarkeit des Dokuments „**Vereinbarung zur Projektteilnahme von Studierenden**“ für die Durchführung meiner Diplomarbeit abgeklärt habe. Diese allenfalls erforderliche Vereinbarung ist an der das jeweilige Projekt ausführenden Organisationseinheit aufzubewahren.*

Datum	Unterschrift der*des Studierenden

Betreuungszusage

Pflichtfeld

Hauptbetreuer*in Titel/Name/Vorname	
Zentrum/Institut/Abteilung etc	
E-Mail bei externer Betreuung	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die oben genannte Diplomarbeit nach den Richtlinien für die Durchführung von Diplomarbeiten im Diplomstudium Humanmedizin (UN202) an der MedUni Wien zu betreuen. Gemäß § 81 Abs. 2 UG ist die Aufgabenstellung der Diplomarbeit so zu wählen, dass für die Studierenden die Bearbeitung innerhalb von sechs Monaten möglich und zumutbar ist. Meine Betreuungszusage gilt jedenfalls für diesen Bearbeitungszeitraum, wobei eine Verlängerung einvernehmlich vereinbart werden kann. Das Überschreiten des Bearbeitungszeitraumes kann den Verlust der Betreuungszusage nach sich ziehen. Ich erkläre weiters, die Anwendbarkeit des Dokuments „Vereinbarung zur Projektteilnahme von Studierenden“ für die Durchführung der Diplomarbeit abgeklärt zu haben.

Datum	Unterschrift des*der Hauptbetreuers*in

Bitte Seite 2 beachten!

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Co-Betreuungszusage (wenn vorhanden)

Co-Betreuer*in Titel/Name/Vorname	
Zentrum/Institut/Klinik/Abteilung	
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die oben genannte Diplomarbeit nach den Richtlinien für die Durchführung von Diplomarbeiten im Diplomstudium Humanmedizin (UN202) an der MedUni Wien mitzubetreuen. Gemäß § 81 Abs. 2 UG ist die Aufgabenstellung der Diplomarbeit so zu wählen, dass für die Studierenden die Bearbeitung innerhalb von sechs Monaten möglich und zumutbar ist. Meine Betreuungszusage gilt jedenfalls für diesen Bearbeitungszeitraum, wobei eine Verlängerung einvernehmlich vereinbart werden kann. Das Überschreiten des Bearbeitungszeitraumes kann den Verlust der Betreuungszusage nach sich ziehen.	
Datum	Unterschrift des*der Co-Betreuers*in

Durchführung der Studie **muss unterschrieben und ausgefüllt sein!** **Pflichtfeld**

Bei **interne**r Durchführung: Nummer Zentrum/Institut/Klinik/Abt. für die Zuordnung: Wird keine Nummer angegeben, erfolgt die Zuordnung zur Klinik bzw. zum Zentrum!	
Bei **externer** Durchführung Angabe der Einrichtung	
Name des*der Leiter*in Zentrum/Klinik od. Stv., _____ (Name in BLOCKBUCHSTABEN bitte anführen)	_____ Datum/Unterschrift

Dieser Abschnitt ist nicht von dem*der Studierenden auszufüllen

Das beantragte Thema der Diplomarbeit und die Betreuung werden genehmigt:	Ja ☐	Nein ☐
Datum der Entscheidung	Der*Die (stv.) Curriculumdirektor*in	