|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Matrikelnummer. Name Telefonnummer E-Mail

|  |
| --- |
| DISS4 – Einreichformular für Studienleistungen laut Dissertationsvereinbarung Curriculum 18W |

Zur Erfüllung des Doktorates der   
**››› Wählen Sie durch Klicken auf den Text und anschließend das Dreieck rechts ein Element aus ‹‹‹**,   
Dissertationsgebiet **››› Wählen Sie ein Element aus ‹‹‹**,   
wurden laut Dissertationsvereinbarung Studienleistungen im Ausmaß von insgesamt      ECTS vereinbart,

davon Prüfungsleistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. a im Ausmaß von      ECTS  
 und weitere Leistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. b im Ausmaß von      ECTS.

Zudem habe ich das Doktoratsprogramm **››› Wählen Sie ein Element aus ‹‹‹** absolviert.

**Prüfungsleistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. a**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LV-Nr. | Sem. | Titel | Typ | ECTS | Datum | Note |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Summe** | | | |  |

**Weitere Leistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. b**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leistung (Titel, Ort, Jahr, veröffentlicht in) | Nachweis lt. Dissertationsvereinbarung | ECTS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe** | |  |

**Weitere Leistungen zur Erfüllung des Doktoratsprogrammes ››› Wählen Sie ein Element aus ‹‹‹**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Ich habe der Einreichung alle nötigen Nachweise beigelegt:**

Studienerfolgsnachweis bzw. andere Zeugnisse für Prüfungsleistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. a

Nachweise für weitere Leistungen gemäß § 3 Abs. 2 lit. b wie in der Dissertationsvereinbarung festgelegt

Dissertationsvereinbarung (Kopie)

Außerdem wurden mir laut Zulassungsbescheid zum Doktoratsstudium zusätzlich zu den im Curriculum vorgeschriebenen Studienleistungen weitere Lehrveranstaltungsprüfungen auferlegt. Diese habe ich separat mit dem [Formular DISS4a](https://www.aau.at/wp-content/uploads/2016/07/DISS4a.docx) eingereicht.

Datum, Unterschrift der / des Studierenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte unterschrieben oder mit elektronischen Signaturen versehen mailen oder schicken an:  
Amanda Veladzic, BA, Amanda.Veladzic@aau.at, Universität Klagenfurt, Studienabteilung, Universitätsstr. 65-67, 9020 Klagenfurt

**Überprüft und für in Ordnung befunden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Datum | Rolle / Funktion | Unterschrift |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | BetreuerIn  BegleiterIn | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | BetreuerIn  BegleiterIn | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | BetreuerIn  BegleiterIn | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SpeakerIn des absolvierten  Doktoratsprogrammes[[1]](#footnote-1) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | StudienprogrammleiterIn[[2]](#footnote-2) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Die / Der Speaker des Doktoratsprogrammes bestätigt im Fall eines absolvierten Doktoratsprogrammes, dass dieses erfolgreich abgeschlossen wurde. [↑](#footnote-ref-1)
2. Diese Unterschrift wird nach formaler Überprüfung Ihrer Einreichung durch die Sachbearbeiterin eingeholt. [↑](#footnote-ref-2)