

## ANTRAG auf Zulassung zur KÜNSTLERISCHEN ABSCHLUSSARBEIT

Semester	
<input type="checkbox"/> WS ____/____	<input type="checkbox"/> SoSe ____

<b>I. Antragsteller*in</b>		Matrikelnummer	
Vor- und Familienname		E-Mail	
Zustelladresse		Staatsangehörigkeit	Telefon
Studienrichtung		Studienzweig bzw. BA/MA-Niveau	
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich durch die Zulassung zur künstlerischen Abschlussarbeit auch bereits für die kommissionelle Abschlussprüfung zu Semesterende anmelde. Einen allfälligen Rücktritt muss ich bis spätestens eine Woche vor dem Termin bekanntgeben, da ansonsten die Prüfung mit "Nicht genügend" zu beurteilen ist.			
Datum		Unterschrift Antragsteller*in	

## II. Studienabteilung: Prüfungen vollständig

Vor Zulassung zur künstlerischen Abschlussarbeit müssen spätestens per 31. Oktober (Wintersemester) bzw. per 31. März (Sommersemester) alle im Curriculum vorgeschriebenen Prüfungen absolviert sein (ausgenommen solche, die direkt mit der Abschlussarbeit zusammenhängen).	
<input type="checkbox"/> Prüfungen vollständig <input type="checkbox"/> Folgende Prüfungen fehlen:	
Datum	Unterschrift Studienabteilung

## III. Betreuer\*in

Thema/Titel der künstlerischen Diplom- bzw. Masterarbeit	
Betreuer*in	Lehrbefugnis (venia docendi)
Ich übernehme aufgrund meiner Lehrbefugnis die Betreuung der genannten künstlerischen Abschlussarbeit.	
Datum	Unterschrift Betreuer*in

## IV. Entscheidung

Der*die Studiendekan*in genehmigt die Zulassung zur künstlerischen Abschlussarbeit und bestätigt die Anmeldung zur kommissionellen Abschlussprüfung.	
Datum	Unterschrift Studiendekan/in