

<p><b>DOKTORATSSTUDIUM</b></p> <p><input type="checkbox"/> der Philosophie (Dr.phil.)</p> <p><input type="checkbox"/> der Naturwissenschaften (Dr.rer.nat.)</p> <p><input type="checkbox"/> der technischen Wissenschaften (Dr.techn.)</p>	<p>Kennzeichnung des Studiums</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center; font-weight: bold;">S</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px;"></td> </tr> </table>	S		
S				

### DISSERTATIONSVEREINBARUNG

abzuschließen bis spätestens Ende des zweiten Studiensemesters

**DissertantIn**

Vor- und Familienname		Akademischer Grad	Matrikelnummer
Geburtsdatum	E-Mail		Telefon

**Dissertationsvorhaben**

Arbeitstitel	Sprache der Dissertation
Fachliche Zuordnung/en <input type="checkbox"/> Interdisziplinär	Art <input type="checkbox"/> Monographie <input type="checkbox"/> kumulativ

**BetreuerIn**

Name	<b>ZweitbetreuerIn</b> <small>(bei interdisziplinärer Ausrichtung verpflichtend, ansonsten empfohlen)</small>
Institut/Abteilung	Name
Institut/Abteilung	Institut/Abteilung

**Abzulegende Lehrveranstaltungen** (max. 24 ECTS, davon mindestens 8 ECTS Privatissima oder Seminare)

Titel	Art	ECTS	Lehrende/r

Nähere Angaben zum geplanten Arbeits/Betreuungsprozesses (optional)

siehe Anlage

Details zur kumulativen Dissertation (anzugeben, wenn kumulative Dissertation angestrebt wird)

siehe Anlage

Sofern vorhanden, Empfehlung/en des wissenschaftlichen Beirates

siehe Anlage

### DissertantIn

Name	Datum, Unterschrift
------	---------------------

### BetreuerIn der Dissertation

### ZweitbetreuerIn der Dissertation

Hiermit bestätige ich, dass das Dissertationsvorhaben in der vor dem wissenschaftlichen Beirat präsentierten Form durchgeführt werden kann.

Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift
---------------------	---------------------

### VizektorIn für Forschung

Hiermit wird die vorliegende Dissertationsvereinbarung genehmigt und der/die genannte/n BetreuerIn/nen bestellt. Änderungen sind nur im Einvernehmen aller Beteiligten möglich und bedürfen einer neuerlichen Genehmigung.

Datum	Unterschrift
-------	--------------