

Antrag auf Zulassung zum PhD-Programm

094	
Kennzahl	Matrikelnummer

BewerberInnen füllen bitte Seite 1 aus und bringen die Unterschrift von mind. einer/m PhD-BetreuerIn bei.

BewerberIn			
Familiennamenname	Vorname	Akad. Grad	Geburtsdatum
Email-Adresse		Telefonnummer	

Facheinschlägiges abgeschlossenes Diplom- oder Masterstudium	
Studium/Studienzweig	
Universität/Hochschule	Datum des Abschlusses

Thema des PhD-Projekts	
Thema:	
Sprache, in der das PhD-Projekt verfasst wird:	

Datum	Unterschrift AntragstellerIn

PhD-BetreuerInnen	
ErstbetreuerIn:	
	Vorname Nachname
	Betreuungszusage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Betreuungszusage: <input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet bis inkl. WS / SS _____
	Datum Unterschrift
ZweitbetreuerIn:	
	Vorname Nachname
	Betreuungszusage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Betreuungszusage: <input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet bis inkl. WS / SS _____
	Datum Unterschrift

Prüfung der Zugangsvoraussetzungen durch vorherige Studienabschlüsse	
Durch vorherige Studienabschlüsse für eine Inskription in das PhD-Programm berechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Die Facheinschlägigkeit ist gegeben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Datum	Unterschrift PhD-Programm-VerantwortlicheR, Kunst.Forschung

Research Board	
Das Exposé wurde formell geprüft und wird: <input type="checkbox"/> genehmigt. <input type="checkbox"/> nicht genehmigt.	
Datum	Unterschrift der/des Vorsitzenden

Rektorat	
Zulassung zum PhD-Programm: <input type="checkbox"/> genehmigt. <input type="checkbox"/> nicht genehmigt.	
Datum	Unterschrift des für Forschungsangelegenheiten zuständigen Rektoratsmitglieds