**Antragstellerin/Antragsteller:**

Matrikelnummer

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

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

      Kennzeichnung des Studiums

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

C

E-Mail, Telefonnummer

An die/den Universitätsstudienleiter/in

der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck

zH der/des Bevollmächtigten für das Masterstudium **Umweltmanagement in Bergregionen** **(EMMA)**

**einzureichen beim**

**Prüfungsreferat Standort Technikerstraße 17**

##### Bekanntgabe des Themas und der Betreuerinnen/ Betreuer der Masterarbeit

***(§ 81 UG in Verbindung mit § 24 Abs. 4 des Satzungsteiles „Studienrechtliche Bestimmungen“ der Leopold-Franzens-Universität   
Innsbruck und § 10 Abs. 4 des Curriculums für das gemeinsame Studienprogram Master Environmental Management of Mountain   
Areas (EMMA) - Masterstudium Umweltmanagement in Bergregionen[MBl. d. LFUI v. 5.6.2013, 36. Stk., Nr. 302, i.d.g.F.])***

**Thema der Masterarbeit:**

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

* **Exposé** ist anbei:  ja\*  nein\*
* Die Masterarbeit wird **erstellt**

an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck (LFUI)\*

an der Freien Universität Bozen (FUB)\*

* Die Bearbeitung des genannten Themas der Masterarbeit erfordert die Verwendung von Geld- und/oder Sachmitteln   
  von Einrichtungen der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck

nein\*

ja – Die Nichtuntersagung der Leiterin/des Leiters dieser Einrichtung ist als **Beilage 1** angeschlossen\*.

**Betreuerin/Betreuer an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck (LFUI)**

|  |
| --- |
|  |

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

|  |
| --- |
|  |

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

|  |
| --- |
|  |

Institut bzw. Fakultät/Universität/falls nicht LFUI: Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, etc.)

**Zustimmung der/des vorgeschlagenen Betreuerin/Betreuers, diese Masterarbeit zu betreuen**

Datum Unterschrift

**Betreuerin/Betreuer an der Freien Universität Bozen (FUB)**

|  |
| --- |
|  |

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

|  |
| --- |
|  |

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

|  |
| --- |
|  |

Institut bzw. Fakultät/Universität/falls nicht FUB: Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, etc.)

**Zustimmung der/des vorgeschlagenen Betreuerin/Betreuers, diese Masterarbeit zu betreuen**

Datum Unterschrift

**Allenfalls mitwirkende/r Betreuerin/Betreuer**

|  |
| --- |
|  |

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

|  |
| --- |
|  |

Venia/Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

|  |
| --- |
|  |

Institut bzw. Fakultät/Universität/falls nicht LFUI: Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, etc.)

**Zustimmung der/des vorgeschlagenen mitwirkenden Betreuerin/Betreuers, diese Masterarbeit zu betreuen**

Datum Unterschrift

* Die Antragstellerin/der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass Thema und Betreuerinnen/Betreuer vor Beginn der   
  Bearbeitung bekanntzugeben sind. Sofern die Masterarbeit an der LFUI erstellt wird, gelten Thema und Betreuerinnen/Betreuer als angenommen, wenn diese innerhalb eines Monats nach Einlangen der Bekanntgabe nicht   
  bescheidmäßig untersagt werden.

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

Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

|  |
| --- |
| **Im Prüfungsreferat vollständig eingelangt:**        Datum Unterschrift der Sachbearbeiterin/des Sachbearbeiters  **Entscheidung der/des Bevollmächtigten:**  Thema und Betreuer/innen werden angenommen\*  Thema wird untersagt\*  Betreuer/in/innen wird/werden untersagt\*  Für die/den Universitätsstudienleiter/in    Datum Unterschrift der/des Bevollmächtigten |
|  |

Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers