

StudierendeR

Matrikelnummer:

Familienname:

**universität
wien****NICHT VON DER STUDIERENDEN / DEM STUDIERENDEN
AUSZUFÜLLEN****Prüfen der Voraussetzung**

StudienServiceCenter:

Zur Fortsetzung gemeldet: ☐ Ja ☐ Nein Abgeschlossener Prüfungspass: ☐ Ja ☐ Nein

Wissenschaftliche Arbeit beurteilt am (TT.MM.JJJJ):

Datum

Vorname, Familienname und Unterschrift der Referentin / des Referenten

Genehmigung der Studienprogrammleitung

Studienprogrammleitung:

Studienprogrammleiterin/Studienprogrammleiter (Vorname Familienname):

Der Termin und der Prüfungssenat sind durch die Studienprogrammleiterin / den Studienprogrammleiter genehmigt.

Datum

Unterschrift