

ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZUM STUDIUM

APPLICATION FOR ADMISSION

Ich bewerbe mich um Zulassung zum (I apply for admission for the)

Bachelorstudium

Bachelor's programme

Masterstudium

Master's programme

Doktoratsstudium*

Doctoral's programme

* Bitte auch Anhang 1
Ergänzungen Doktoratsstudium
ausfüllen/Please also complete
Appendix 1 Supplements to the
Doctoral Programme

Studium:

Studies:

Schwerpunkt:

Major Subject:

Studienbeginn:

Begin of study

Wintersemester

Winter semester

Sommersemester

Summer semester

Jahr:

Year:

Persönliche Angaben (Personal Data)

Familienname:

Last name

Vorname:

First name

Geburtsdatum:

Birth date

Geschlecht:

männlich (male)

weiblich (female)

divers (diverse)

Staatsangehörigkeit:

Citizenship

Zustelladresse (Address)

Bitte geben Sie Ihre dauerhafte Aufenthaltsadresse bekannt:

Please provide your permanent residence address

Straße, Hausnummer

Street, Street number

PLZ

Postcode

Ort

City

Land

Country

E-Mail-Adresse

Email address

Sprachkenntnisse (Language Skills)

Deutsch ist meine Muttersprache

German is my mother tongue

Niveau der Deutschkenntnisse:

Knowledge of German language:

A2

B1

B2

C1

Englisch ist meine Muttersprache

English is my mother tongue

Niveau der Englischkenntnisse:

Knowledge of English language:

A2

B1

B2

C1

Erworbenes Sprachzertifikat mit Datum:

Acquired language certificate with date:

Angaben zu Ihrer bisherigen Ausbildung (Education Background)

Schulbildung (School education)

Reifeprüfung am
Date of graduation

Name der Schule
Name of the school

Bachelorstudium (Bachelor's degree)

Graduierung am
Date of graduation

Akademischer Titel
Academic title

ECTS

Semester

Name der Universität
Name of the university

Studium
Studies

Im Studium absolvierte Praxismonate
Practical months during studies

Masterstudium (Master's degree)

Graduierung am
Date of graduation

Akademischer Titel
Academic title

ECTS

Semester

Name der Universität
Name of the university

Studium
Studies

Im Studium absolvierte Praxismonate
Practical months during studies

Wurden darüber hinaus noch Leistungen an anderen Universitäten erbracht?

In addition, were there any achievements at other universities?

Waren Sie bereits an einer österreichischen Universität eingeschrieben?

Have you already been admitted to an Austrian University?

Nein (No) Ja (Yes), meine Matrikelnummer ist (My matriculation number is):

Ich erkläre hiermit, dass obige Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine aufgrund unwahrer Angaben erlangte Zulassung den Verlust des Studienplatzes bedeutet und die Vorlage gefälschter Urkunden auch strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen wird.

I hereby confirm that above statements are true and correct. I'm aware that my admission will be withdrawn if I have been admitted for a study place on the basis of false statements. The submission of forged documents will be prosecuted.

Datum
Date

eigenhändige Unterschrift
Personal signature



Betreuungsbestätigungen (*confirmation of supervision*)

Bestätigung der Betreuung (*confirmation supervisor*)

Ich bestätige, dass das hiermit vorgeschlagene Dissertationsvorhaben wissenschaftlich relevant und meiner Einschätzung nach bewältigbar ist. Ich werde zur selbständigen wissenschaftlichen Tätigkeit anleiten und die Publikationstätigkeit fördern.

(I confirm that the proposed doctoral programme is scientifically relevant and can be completed. I shall instruct the doctoral student with respect to scientific practice and shall support their publication activities.)

Datum (*date*)

Unterschrift Betreuung (*signature supervisor*)

Bestätigung des Mentorings (*confirmation mentor*)

Ich bestätige, dass ich das vorgeschlagene Dissertationsvorhaben fördern werde.

(I confirm that I shall support this proposed doctoral programme.)

Datum (*date*)

Unterschrift Betreuung (*signature supervisor*)

Bestätigung des Lehrstuhls (*confirmation chair*)

Ich bestätige, dass ich über das vorgeschlagene Dissertationsvorhaben informiert wurde.

(I have been informed about the proposed doctoral programme.)

X Es werden dazu keine Ressourcen des von mir geleiteten Lehrstuhls in Anspruch genommen.
(No claims are made on resources of the chair I am heading.)

X Ich stimme zu, dass dazu Ressourcen des Lehrstuhls in Anspruch genommen werden.
(I agree that resources from the chair will be claimed.)

Datum (*date*)

Unterschrift Lehrstuhlleitung (*signature head of chair*)

Bestätigung der/des Studierenden

Ich habe die Richtlinien des Senates zur guten wissenschaftlichen Praxis gelesen und verstanden und werde diese einhalten.

(I have read and understood the guidelines of the Senate regarding the rules of good scientific practice and will follow them.)

Datum (*date*)

Unterschrift Studierende/r (*signature student*)