

**Eingangsvermerk der Universität**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Postbuchnummer: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Zulassung zum Doktoratsstudium**

nach inländischen Studienabschlüssen gem. § 64 Abs. 4 bzw. Abs. 5 UG 2002

Staatsangehörigkeit		Matrikelnummer	Geburtsdatum
Vorname	Nachname		Akad. Grad/Titel
Straße		Hausnummer	Etage Türnummer
Geschlecht	Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	

**Angaben zum beabsichtigten Studium an der Karl-Franzens-Universität Graz**

Ich bewerbe mich um Zulassung zum Doktoratsstudium

an folgender Fakultät: \_\_\_\_\_

mit dem Fachschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Unterrichtssprache:\*  Deutschsprachig  Englischsprachig

\*Anträge für Studien die nicht auf Englisch angeboten werden, werden automatisch für das deutschsprachige Studium bearbeitet. Das Gleiche gilt für Studien, die nur englischsprachig angeboten werden.  
Wenn die Studien zweisprachig angeboten werden und Englisch im Antrag nicht explizit angekreuzt ist, wird der Antrag automatisch für das deutschsprachige Studium bearbeitet.

**Ihre absolvierten/laufenden Studien**

Abgeschlossenes Studium mit dem Sie sich bewerben möchten:

\_\_\_\_\_

Weitere Studien oder Studienleistungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antragsbeilagen**

- Nachweis über abgeschlossene Studien (Diplom, Verleihungs- bzw. Sponsionsbescheid)  
 Nachweis über abgelegte Prüfungen (Erfolgsnachweis, Transcript, Diploma Supplement)  
 Zusammenfassung der Abschlussarbeit(en)  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind und stelle die Daten der Universität Graz zur internen Weiterverarbeitung zur Verfügung. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zu einem Widerruf von Zulassung und Immatrikulation führen und die Vorlage von gefälschten Urkunden auch strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen wird.**

**Sollte die Universität Graz im Rahmen des Bearbeitungsverfahrens persönliche Daten von anderen Behörden benötigen, so erteile ich meine Zustimmung, dass diese von der jeweiligen Behörde an die Universität Graz weitergegeben werden dürfen.**

**Ich bestätige, dass die Antragstellung durch mich erfolgt oder durch eine zur berufsmäßigen Parteienvertretung in Österreich zugelassene Person im Sinne des § 60 Abs. 6 UG. Eine nicht durch mich oder zur berufsmäßigen Parteienvertretung in Österreich zugelassene Person durchgeführte Antragsstellung führt zu einer Zurückweisung des Antrages.**

**Wir verarbeiten Ihre Daten solange als dies aufgrund der rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist. Darüber hinaus speichern wir Ihre Daten nur, wenn dafür gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen oder Verjährungsfristen betreffend potentieller Rechtsansprüche offen sind.**

---

Datum

---

Unterschrift