

Karl-Franzens-Universität Graz

Protokoll der Vorab-Einigung zum Doktoratsstudium der Katholisch-Theologischen Fakultät

Matrikelnummer		
Familien- und Vorname		
Adresse: Straße, Nr.		
Postleitzahl, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
Vorstudium, das zum I	Doktoratsstudium berech	ıtigt:
Fachschwerpunkt dem (Angabe unbedingt erf		onsvorhaben zuzuordnen ist
□ B 796 100 011 Kath	nolische Fachtheologie C	DDER
□ B 796 100 793 Kath	nolische Religionspädage	ogik ODER
□ Fac □ Fac □ Fac	igionswissenschaft und s hschwerpunkt Religionsv hschwerpunkt Angewand hschwerpunkt Theologis	wissenschaft dte Ethik
Geplantes Thema der Dissei	tation (Arbeitstitel):	
Vorgeschlagene/r Betreuer/i	n:	
Venia des/der Betreuer/in:		
Datum/Unterschrift	Studierende/r	Datum/Unterschrift Betreuer/in
Datum/Unterschrift	Studiendekan/in	Datum/Linterschrift Studienahteilung

Version: 07/2019