



Prüfungsreferat der Naturwissenschaftlichen Fakultät

Bekanntgabe des Themas der Masterarbeit Announcement of the Master's thesis topic

Bitte füllen Sie das Formular aus und holen Sie die Unterschriften der betreuenden, der evtl. mitwirkenden Person und der Institutsleitung ein! Bitte schicken Sie das Dokument danach an nawi.pruefref@uni-graz.at ! Please complete the form and collect the signatures of your supervisor, an optional co-supervisor and the Head of the Institute! Afterwards, please forward the document to nawi.pruefref@uni-graz.at !					
Matrikelnummer Registration number		Studienkennzahl Curriculum number	UB 066/	Studienplanversion Curriculum version	
Bezeichnung des Studiums Name of the programme					
Familiename, Vorname(n) Last name, First name(s)					
Bezeichnung des Faches/Teilgebietes/Moduls lt. Studienplan, dem das Thema der Masterarbeit zuzuordnen ist/ Subject/subfield/module for the Master's thesis according to the curriculum					
Vorläufig geplanter Titel der Masterarbeit Planned title of the Master's thesis					
Voraussichtlicher Beginn der Betreuung Expected start of the supervision					
* Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass ich den Einsatz von textgenerierenden Künstlicher Intelligenz (KI)-gestützten Werkzeugen (wie z.B. ChatGPT, Grammerly Go) vollständig und wahrheitsgetreu als solches in der Masterarbeit kenntlich mache! / *I hereby confirm that I fully and truthfully disclose the use of text-generating Artificial Intelligence (AI)-based tools (such as ChatGPT, Grammarly Go) in the Master's thesis!					
Datum/Unterschrift der studierenden Person* Date/Signature of the student*					

Bitte wenden!

Daten der **betreuenden Person** / Data of the Supervisor

Sollte die betreuende Person **nicht habilitiert** sein oder **keine Stelle gem. § 99 Abs. 5 UG mit Qualifizierungsvereinbarung** innehaben, ist das Formular "Antrag auf Betreuung" samt Publikationsliste anzuschließen. Bitte hierfür mit dem Prüfungsreferat Kontakt aufnehmen! / If the supervisor **does not hold a postdoctoral lecturing qualification (Habilitation) or a § 99 (5) tenure track prof.**, the form "Application of assignment" with a publication list is to enclose. In this case please get in contact with the Prüfungsreferat!

Vollständiger Name, akademische Titel Last name, First name(s), University degree(s)		
Habitationsfach/Habilitation subject		
Institut bzw. Universität Institute/University	<input type="checkbox"/> Uni Graz <input type="checkbox"/> TU Graz	<input type="checkbox"/> sonstige/other:
E-Mail-Adresse, falls nicht von der Uni Graz oder TU Graz Email address if you do not have an address from the University of Graz or Technical University of Graz		

Sollten Sie schon einmal als (Mit-)BetreuerIn oder GutachterIn an der Universität Graz tätig gewesen sein, sind nachfolgende Daten bereits bekannt und müssen nicht noch einmal ausgefüllt werden. Sollten Sie Ihre Daten nicht auf diesem Formular bekanntgeben wollen, bitte wir um eine E-Mail an nawi.pruefref@uni-graz.at. **Bitte unterschreiben Sie das Dokument!** / If you have already served as a (co-)supervisor or reviewer at the University of Graz it is not required to complete the following boxes. If you should have concerns to provide your data on this form please contact nawi.pruefref@uni-graz.at. **Please sign the document anyway!**

Staatsbürgerschaft, falls kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht Citizenship if you are not an employee of the University of Graz	
Sozialversicherungsnummer, falls vorhanden und kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht / Insurance number, if existing and there is no employment to the University of Graz	
Geburtsdatum, falls kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht Date of birth (day/month/year) if you are not an employee of the University of Graz	
Beamte/Beamter/Civil servant	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No

Laut Satzungsteil **Studienrechtliche Bestimmungen** der Universität Graz hat die betreuende Person die Masterarbeit innerhalb von 2 Monaten ab der Einreichung mit nachvollziehbarer schriftlicher Begründung zu beurteilen./According to the Provisions Pertaining to Study Law of the Statutes of the University of Graz, the supervisor has to grade the Master's thesis within two months of submission and send a written assessment report with reasonable grounds.

Unterschrift der betreuenden Person** Signature of the supervisor**	
--	--

Daten einer **evtl. mitbetreuenden Person** / Data regarding possible co-supervisor

Die mitbetreuende Person muss min. ein abgeschlossenes Doktoratsstudium aufweisen (max. 1 Person).
The possible co-supervisor needs to hold at least a doctoral degree (max. 1 person).

Vollständiger Name, akademische Titel Last name, First name(s), University degree(s)		
Institut bzw. Universität Institute/University	<input type="checkbox"/> Uni Graz <input type="checkbox"/> TU Graz	<input type="checkbox"/> sonstige/other:
E-Mail-Adresse, falls nicht von der Uni Graz oder TU Graz Email address if you do not have an address from the University of Graz or Technical University of Graz		

Bitte auf der nächsten Seiten weiter ausfüllen! / Please complete the form on the next page!

Sollten Sie schon einmal als (Mit-)BetreuerIn oder GutachterIn an der Universität Graz tätig gewesen sein, sind nachfolgende Daten bereits bekannt und müssen nicht noch einmal ausgefüllt werden. Sollten Sie Ihre Daten nicht auf diesem Formular bekanntgeben wollen, bitte wir um eine E-Mail an nawi.pruefref@uni-graz.at. **Bitte unterschreiben Sie das Dokument!** / If you have already served as a (co-)supervisor or reviewer at the University of Graz it is not required to complete the following boxes. If you should have concerns to provide your data on this form please contact nawi.pruefref@uni-graz.at. **Please sign the document anyway!**

Staatsbürgerschaft, falls kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht Citizenship if you are not an employee of the University of Graz	
Versicherungsnummer, falls vorhanden und kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht / Insurance number, if existing and there is no employment to the University of Graz	
Geburtsdatum, falls kein Dienstverhältnis zur Uni Graz besteht Date of birth (day/month/year) if you are not an employee of the University of Graz	
Unterschrift der eventuellen mitbetreuenden Person** Signature of the co-supervisor**	

Institutsleitung / Head of Institute

Institut bzw. Forschungsstätte, an der die Masterarbeit durchgeführt wird. Institute or research facility at which the Master's thesis will be done.	
<input type="checkbox"/> Hausarbeit: es werden keine Institutsmittel verwendet The thesis will be done without institutional resources.	<input type="checkbox"/> Institutsarbeit: es werden Institutsmittel benötigt The thesis will be done with institutional resources.
<input type="checkbox"/> Positiv/Positive Die geplante Masterarbeit kann laut Studienplan am Institut durchgeführt werden. The planned Master's thesis can be pursued at the institute according to the curriculum.	
<input type="checkbox"/> Negativ/Negative Begründung/Reason:	
Name der Institutsleitung Name of the Head of Institute	
Unterschrift der Institutsleitung Signature of the Head of Institute	

Die **Stellungnahme der Studiendekanin oder des Studiendekans** wird vom Prüfungsreferat eingeholt. The statement of the Dean of Studies will be provided by the Prüfungsreferat.

<input type="checkbox"/> Positiv/Positive	
<input type="checkbox"/> Negativ/Negative Begründung/Reason:	
Unterschrift der Studiendekanin oder des Studiendekans Signature of the Dean of Studies	

**Datenschutzerklärung/Declaration regarding the disclosure duty:
<https://nawi.uni-graz.at/de/studienservice/datenschutzerklaerung-fuer-externe-begutachterinnen-und-lehrende/>