

**Anmeldung zur kommissionellen Masterprüfung**

*gemäß §25 (5), Satzung der KFU Graz, studienrechtliche Bestimmungen*

*(Bitte füllen Sie das Formular vorzugsweise am PC aus und unterschreiben Sie, wenn möglich, digital)*

|  |
| --- |
| **Studienrichtung:** Bitte wählen Sie ihre Studienrichtung |
| **Name:**       | **Matrikelnummer:**       |
| Telefon:       | E-Mail:       |

Zeitraum zwischen vollständiger Einreichung (ab Plagiatsprüfung) und kommissioneller Abschlussprüfung: min. 4 Wochen

Anmeldung zur kommissionellen Abschlussprüfung: min. 2 Wochen vor Prüfungstermin

**Tag der Prüfung:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

**Uhrzeit:**

**Ort:**

Zusammensetzung des Prüfungssenats: (Die Organisation der Prüfung obliegt der/dem Studierenden)

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorsitzende/r:**  | (Unterschrift) |
| **Erstprüfer/in:**  |  |
| **Prüfungsfach1:**  | (Unterschrift) |
| **Zweitprüfer/in:**  |  |
| **Prüfungsfach1:**  | (Unterschrift) |

Graz, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift der/des Studierenden)

**Voraussetzungen geprüft:**

**□** Positive Beurteilung der Magister- bzw. Masterarbeit

□ Positive Ablegung aller im Curriculum vorgeschriebenen Prüfungen und eventueller Auflagen laut Zulassungsbescheid

Graz, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (für das URBI-Prüfungsreferat)

**Einsetzung des Prüfungssenats durch die (Vize-) Studiendekanin / den (Vize-) Studiendekans:**

Der Prüfungssenat wird wie oben angegeben eingesetzt.

Graz, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift der/des (Vize-)Studiendekans/in)