

An die  
Koordinationsstelle für Lehramtsstudien der  
KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ

Mat.-Nr. \_\_\_\_\_

Studien-ID:

□	□	□	□	□
---	---	---	---	---

## Bekanntgabe des Themas der Diplom- bzw. Masterarbeit sowie der Betreuerin oder des Betreuers

gemäß Satzungsteil Studienrechtliche Bestimmungen

- erstmalige Meldung Thema und Betreuer/in
- Änderung des Themas
- Betreuer/innenwechsel

Familienname: _____	Tel.: _____
Vorname: _____	E-Mail: _____

Das Thema der Diplom- bzw. Masterarbeit lautet:

und ist dem festgelegten PRÜFUNGSFACH \_\_\_\_\_  
zuzuordnen.

Vorschlag für die Betreuung: \_\_\_\_\_  
(Name der Betreuerin/des Betreuers)

Mögliche Mithilfe bei  
der Begutachtung durch: \_\_\_\_\_  
(Name der/des Mitwirkenden) (Unterschrift der/des Mitwirkenden)

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Studierenden)

### Bestätigung der Übernahme der Betreuung:

Die Unterschrift ist vor Abgabe des Formulars einzuholen.

VENIA LEGENDI der Betreuerin/des Betreuers: \_\_\_\_\_

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

*Wenn der/die Betreuer/in nicht habilitiert ist, so sind die Unterschriften (CuKo-Vorsitzende/r und Institutsleiter/in) auf der zweiten Seite dieses Formulars zusätzlich einzuholen.*

### Entscheidung des/r (Vize-)Studiendekans/in:

- zur Kenntnis genommen; gilt als angenommen, sofern nicht binnen eines Monats nach Einlangen der Bekanntgabe eine Untersagung erfolgt.
- mit Bescheid untersagt.

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r (Vize-)Studiendekans/in)

# Betreuung mit der Betreuung und Begutachtung einer Diplom- bzw. Masterarbeit sowie Bestellung zur Prüferin/zum Prüfer bei der Diplom- bzw. Masterprüfung

Frau/Herr Dr. \_\_\_\_\_ wird für die Betreuung und Begutachtung der auf der Vorderseite angeführten Diplom- bzw. Masterarbeit im Fach \_\_\_\_\_ vorgeschlagen.

Der **Bedarf für die Betreuung** der o.g. Person ist  gegeben  
 nicht gegeben. \*)

Die **Eignung für die Betreuung** ist durch  
 das Fachgebiet der Dissertation der/des Betrauten  
oder  
 die aktuelle Forschungstätigkeit der/des Betrauten  
 gegeben  
 nicht gegeben. \*)

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Curricula-Kommissionsvorsitzenden)

---

## **Kenntnisnahme der Leiterin/des Leiters des Instituts:**

Die Betreuung ist im Rahmen der Dienstpflichten und unter Benutzung der Ressourcen des Instituts  möglich  
 nicht möglich. \*)

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Institutsleiterin/des Institutsleiters)

---

## **Entscheidung des/r (Vize-)Studiendekans/in:**

Frau/Herr Dr. \_\_\_\_\_ wird mit der Betreuung und Begutachtung der auf der Vorderseite angeführten Diplom- bzw. Masterarbeit  betreut  
 nicht betreut. \*)

Weiters wird die o.g. Person zur Prüferin/zum Prüfer zur Abhaltung der Diplom- bzw. Masterprüfung  bestellt  
 nicht bestellt. \*)

Graz, am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r (Vize-)Studiendekans/in)

\*) Zutreffendes ist anzukreuzen! Bei negativen Entscheidungen ist eine Begründung anzugeben!