



An die Studiendekan/in  
der Katholisch-Theologischen Fakultät der  
KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ  
To the Dean of Studies of the Faculty of Theology

Matr.-Nr.   Reg. No
---------------------

UB	794	055	
----	-----	-----	--

## Anmeldung zur kommissionellen Fachprüfung „Defensio“

Registration for the Doctoral Examination

gem. Satzungsteil Studienrechtliche Bestimmungen | acc. To Excerpt of Statutes: Provisions under Study Law

Familienname: Surname:	Tel.:
Vorname: First name:	E-Mail:

Ich ersuche um Zulassung zur abschließenden kommissionellen Fachprüfung „Defensio“.  
I request admission to the final committee examination "Defensio".

Datum / Uhrzeit / Ort: | Date / time / place:

---

### Prüfungskommission:

Erstgutachter:in: | First reviewer: \_\_\_\_\_

2. Mitglied der Prüfungskommission: \_\_\_\_\_  
Second member of the examination Committee:

Vorsitzende/r: | Chairperson: \_\_\_\_\_

Ich erfülle die Voraussetzungen gem. des Curriculums für das Doktoratsstudium und  
melde mich zum Rigorosum an.

I fulfill the requirements acc. of the curriculum for the doctoral programme and register for the doctoral examination.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Studierenden) | (Signature of student)



**Einsetzung des Prüfungssenats durch (Vize-)Studiendekanin:**

Appointment of the examining committee by the (vice) dean of studies:

Der Prüfungssenat wird wie oben angegeben eingesetzt.

The examining committee is appointed as indicated above.

**Voraussetzungen geprüft: | Requirements checked:**

- Positive Ablegung aller im Studienplan vorgeschriebenen Prüfungen sowie ggf. Erbringung von Auflagen  
Positive completion of all examinations required in the curriculum and, if applicable, fulfilment of other conditions
- Positive Beurteilung der Dissertation | Positive assessment of the doctoral thesis

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Studiendekanin) | (Signature of (vice) dean of studies)