

An die Studiendekanin
der Katholisch-Theologischen Fakultät der
KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ

Mat.-Nr.				
B				

Meldung über Wechsel der Betreuerin/des Betreuers

gem. Satzungsteil Studienrechtliche Bestimmungen

Familienname:	Tel.:
Vorname:	E-Mail:

PFLICHTFACH (Dissertationsfach)

gem. des Studienplans: _____

WAHLFACH

gem. des Studienplans: _____

Thema der Dissertation: _____

Die Betreuungsvereinbarung mit dem/der

bisherigen Betreuer/in: _____
wird in beiderseitigem Einverständnis aufgelöst.

Neue/r Betreuer/in: _____

Graz, am _____

(Unterschrift des/der Studierenden)

Beilage: neue Betreuungsvereinbarung

Bestätigung der Übernahme der Betreuung:

Die Unterschrift ist vor Abgabe des Formulars einzuholen.

Graz, am _____

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

Von der Studiendekanin zur Kenntnis genommen; gilt als angenommen, sofern nicht binnen eines Monats eine Untersagung erfolgt:

Graz, am _____

(Unterschrift der Studiendekanin)