

OPTIONAL



Prüfungsreferat der Naturwissenschaftlichen Fakultät

Bekanntgabe der 3. Gutachterin/des 3. Gutachters zur Dissertation
Supplement form for the announcement of the 3rd reviewer of the Doctoral thesis

Bitte füllen Sie das Formular aus! / Please complete the form!					
Matrikelnummer Registration number		Studienkennzahl Curriculum number	UB 796/600/	Studienplanversion Curriculum version	
Bezeichnung des Doktoratsstudiums Name of the doctoral programme					
Familiennamen, Vorname(n) Last name, First name(s)					
Eine evtl. drittbegutachtende Person muss habilitiert sein. The 3rd reviewer needs to have a postdoctoral lecturing qualification (Habilitation)					
Es dürfen nicht alle begutachtenden Personen im gleichen Institut (bei Großinstituten im gleichen Institutsbereich) der Uni Graz tätig sein. Eine begutachtende Person soll von außerhalb der Universität Graz kommen. / Not all of the reviewing people can be from the same institute or institutional branches of the University of Graz. One of the reviewers should be from another University.					
Die drittbegutachtende Person muss/The 3rd reviewer					
<ul style="list-style-type: none">• laut Studienplan 11W Teil des Prüfungssenates beim Rigorosum sein/has to be part of the examination board at the final exam (Rigorosum).• laut Studienplan 19W nicht Teil des Prüfungssenates beim Rigorosum sein/must not be part of the examination board at the final exam (Rigorosum).					
Bitte lassen Sie folgenden Abschnitt von der drittbegutachtenden Person ausfüllen. Please let the 3rd reviewer of the Doctoral thesis complete the following boxes.					
Familiennamen, Vorname(n) Last name, First name(s)					
Akademische Titel University degree(s)					
Fach der Lehrbefugnis Subject of teaching qualification					
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 if 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
Bildungseinrichtung, an welcher die Person tätig ist Institute or research facility	
Homepage-Adresse der Bildungseinrichtung Homepage of the institute or research facility	
E-Mail-Adresse Email address	
Unterschrift der drittbegutachtenden Person* Signature of the 3rd reviewer of the Doctoral thesis*	
Stellungnahme der Studiendekanin oder des Studiendekans zur drittbegutachtenden Person der Dissertation/ Statement of the Dean of Studies regarding to the 3rd reviewer of the Doctoral thesis	
<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/index.php?id=6244>