**BEKANNTGABE DER LEHRVERANSTALTUNGEN IM RAHMEN DES DOKTORATSSTUDIUMS**

**10 SST (DOKT02)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname / Akad. Grad(e)** | **Matrikelnummer** | **Eingangsvermerk** |
| **Vorname/n** | **Studium:**  **796 200 101** |
| **E-mail-Adresse**  **@edu.uni-graz.at** | **Telefonnummer** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dissertationsfach:** | | | |
| **LV-Nr.** | **Lehrveranstaltungstitel der Doktoratskolloquien (DQ)** | **SSt** | **Note** |
|  |  | 2 |  |
|  |  | 2 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spezialisierungsfach:** | | | |
| **LV-Nr.** | **Lehrveranstaltungstitel der Seminare (SE)** | **SSt** | **Note** |
|  |  | 2 |  |
|  |  | 2 |  |
|  |  | 2 |  |

………………………………………………………

Datum, Unterschrift Studierende/r