**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