



Masterstudium Theologische Spezialisierung: Anmeldung Masterprüfung (Defensio)

Angabe zur Person:		
Matrikelnummer:		
Zuname:		
Vorname(n):		
Studienkennzahl:		
Akademische Grade:		
Telefon:		
E-mail:		
Anmeldung für Prüfungstermin im:		
<input type="checkbox"/> Oktober	<input type="checkbox"/> November	<input type="checkbox"/> Jänner
<input type="checkbox"/> März	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Juni
Angaben zur Masterarbeit:		
Titel der Masterarbeit:		
Beurteilung:		
Datum der Beurteilung:		
Vorschlag zum Prüfungssenat		
Prüfer/in:		
Prüfer/in:		
Vorsitzende/r	<i>Nicht auszufüllen - Hinweis: Der Vorsitz wird vom SPL oder Vize-SPL übernommen bzw. die Studienprogrammleitung delegiert den Vorsitz an ein von ihr zu ernennendes 3. Mitglied des Prüfungssenats</i>	
Datum	Unterschrift der Studierenden/des Studierenden	