

Füllen Sie dieses Formular ELEKTRONISCH korrekt und vollständig aus.  
Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UQ 066 602 Molekulare Medizin



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

### Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad, Vorname/n, Familienname, Akad. Grad

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E-Mail (ausschließlich MUI Studierenden Adresse) @student.i-med.ac.at

*Studierende müssen den Antrag persönlich in der Abteilung Lehr- und Studienorganisation, Fritz-Pregl-Straße 3, 6020 Innsbruck abgeben!*

## **EINREICHUNG EINER MASTERARBEIT**

Füllen Sie dieses Formular ELEKTRONISCH korrekt und vollständig aus!

**Datum Anmeldung:** \_\_\_\_\_ **Betreuer\*in der Masterarbeit:** \_\_\_\_\_

**Exakter Titel der Masterarbeit** (Originaltitel in Englisch) – maximal 200 Zeichen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Exakter Titel der Masterarbeit** (Übersetzung des Originaltitels) – maximal 200 Zeichen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Angaben zu den GutachterInnen:

### das studienrechtliche Organ bestimmt:

Vorschlag Studierende/r:

Genehmigung

1.

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad / Vorname / Nachname

JA

NEIN

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad / Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Organisationseinheit der MUI  
bzw. Kontaktdaten (Anschrift, Tel., E-Mail etc.)

\_\_\_\_\_  
Organisationseinheit der MUI  
bzw. Kontaktdaten (Anschrift, Tel., E-Mail etc.)

2.

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad / Vorname / Nachname

JA

NEIN

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad / Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Externe Institution  
Kontaktdaten (Anschrift, Tel., E-Mail etc.)

\_\_\_\_\_  
Externe Institution  
Kontaktdaten (Anschrift, Tel., E-Mail etc.)

1. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Exemplar dieser Masterarbeit nach der Begutachtung und Beurteilung an der Universitätsbibliothek in Innsbruck aufliegen wird.
2. Ich stelle den Antrag auf „Sperrung“ der Masterarbeit gemäß § 86 Abs 4 UG 2002

Nein       Ja      Zutreffendes bitte ankreuzen.  
für \_\_\_\_\_ Monate (Erstantrag maximal 36 Monate).

Eine „Sperrung“ wird zunächst auf maximal drei Jahre bewilligt. Ein begründeter Antrag auf Weiterverlängerung (insgesamte maximale „Sperrfrist“ beträgt fünf Jahre) müsste von Ihnen rechtzeitig vor Ablauf der ersten „Sperrfrist“ in der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten erfolgen.

Begründung der „Sperrung“:

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

### EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Ich, \_\_\_\_\_, erkläre an Eides statt, dass ich die vorliegende Arbeit selbstständig verfasst, andere als die angegebenen Quellen/Hilfsmittel nicht benutzt und die den benutzten Quellen wörtlich oder inhaltlich entnommenen Stellen als solche kenntlich gemacht habe.

Diese Arbeit wurde bisher bei keiner Hochschule oder Universität zur Erlangung eines akademischen Abschlusses oder Diploms eingereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

*Englische Fassung:*

### STATEMENT OF ORIGINALITY

I, \_\_\_\_\_, declare that I have authored this thesis independently, that I have not used other than the declared sources / resources and that I have explicitly marked all material which has been quoted either literally or by content from the used sources.

This work has not previously been submitted for a degree or diploma in any university.

\_\_\_\_\_  
Place/Date

\_\_\_\_\_  
Signature

---

Innsbruck, am \_\_\_\_\_      Unterschrift Studiengangsleiter\*in

---

Innsbruck, am \_\_\_\_\_      Unterschrift des studienrechtlichen Organs