Universität Wien
Universitätsring 1
1010 Wien
StudienServiceCenter

Sperre der Benutzung der Masterarbeit (BSP/W4)

Angaben Studierende*r	
Nachname:	Matrikelnummer:
Vorname:	Studienkennzahl: UA
Studienrichtung lt. Studienblatt:	
Telefon (optional):	E-Mail:
Titel der wissenschaftlichen Arbeit:	
Beantragte Dauer der Sperre (ab Beurteilungsdatum):	
Nachvollziehbare Begründung:	
Datum:	Unterschrift:

universität wien

Stellungnahme Betreuung

Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname:

Telefon (optional):	E-Mail:

Dienstverhältnis an (Fakultät/Zentrum):

Beurteilungsdatum der wissenschaftlichen Arbeit:

Die Sperre der oben genannten Arbeit wird ☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet

Datum:	Unterschrift:

Stellungnahme Studienprogrammleitung

Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname:

Studienprogrammleitung an:

Empfehlung: ☐ Ich empfehle, dass die Arbeit gesperrt wird. ☐ Ich empfehle **keine** Sperre der Arbeit.

Empfohlene Dauer der Sperre:

Begründung:

Datum:	Unterschrift:

Genehmigung Studienpräses

Dem Ansuchen um Sperre der Arbeit wird ☐ stattgegeben ☐ teilweise stattgegeben ☐ nicht stattgegeben

Sperre von (Datum):	Sperre bis (Datum):

Begründung:

Datum:	Unterschrift: