

ANMELDUNG DER ABSCHLUSSARBEIT
Einzureichen bis spätestens 15.11.2018

Name und Vorname: _____

Telefonnummer: _____

IGP-Studium 2018/2019

Modul 10 (Künstlerisches Diplomstudium) 2018/2019

Fachgebiet: _____

Titel und Untertitel lauten (Arbeitstitel): _____

Die Betreuerin/der Betreuer ist: _____

Wir (Studierende/r und Betreuer/in) bestätigen mit der Unterschrift die Kenntnisnahme folgender Fristen:

Studierende/r:

15. April 2019: Abgabe der fertiggestellten und gebundenen Arbeit (4 Stück; s. Leitfaden zur Anfertigung von Abschlussarbeiten) im Studiensekretariat sowie als PDF- und WORD-Datei an Frau Marlene Müller, MA (Studienbereichskoordinatorin, E-Mail: marlene.mueller@vlk.ac.at)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Studentin/Studenten)

Betreuer/in:

15. Mai 2019: Abgabe vom/n Begutachter/in ausgefülltes, unterschriebenes Zeugnis und ausgefüllter Beurteilungsbogen im Studiensekretariat

Hiermit erkläre ich mich bereit, die o.a. Abschlussarbeit zu betreuen, begutachten, bewerten (Beurteilungsblatt/Zeugnis) und zu protokollieren (Beurteilungskatalog/-bogen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

Kenntnisnahme und Unterschrift der Studienbereichskoordinatorin mit Datum: _____