



Aufnahme als PrüfungskommissärIn V23032011

Für die Abnahme einer/eines: Diplomprüfung Masterprüfung Rigorosum

Für die Begutachtung/Betreuung einer: Diplomarbeit Masterarbeit Dissertation

Bestellung befristet bis (TTMMJJJJ):

Fakultät/Studienrichtung:

Zustellinstitut:

Dienstadresse:

Vorname:

Nachname:

Wohnadr.:

Geburtsdatum:

Öst. Sozialversicherungsnr.:

Geschlecht:

Staatsbürgerschaft:

akad. Grad/e, Amtstitel:

Telefonnummer:

E-Mail:

Daten der Bankverbindung:

Name des Geldinstitutes:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

SWIFT:

IBAN:

Datum (TTMMJJJ):

Unterschrift StudiendekanIn