



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
WIEN
Vienna University of Technology

Ansuchen um Zulassung zur
Ablegung des ___ Rigorosums

An das Dekanatszentrum

Familien- und Vorname: _____

Kennz. _____ Matrikelnummer: _____

Zustelladresse: _____

Postleitzahl / Ort: _____ Telefon-Nr.: _____

E-Mail : _____

Doktorats Kolleg: _____

ersucht um Zulassung zur Ablegung des Rigorosums aus _____

zwecks Erlangung des Doktorgrades der technischen Wissenschaften / Naturwissenschaften.

Das Rigorosum wird zum _____ Mal abgelegt.

Ich gebe gemäß § 7 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz, BGBl.Nr.: 565/1978, i. d. g. F.,
mein ausdrückliches Einverständnis zur Weitergabe meines Namens und meiner Adresse (inkl.
Email-Adresse) an den Verband der Freunde und an interessierte Firmen, im Sinne des
§ 3 Pkt. 10 UG 2002.

Datum

Unterschrift