

**Antrag zur Genehmigung
der Betreuung einer Masterarbeit
„CLUSTER WEST“**

(Lehramt Sekundarstufe / Allgemeinbildung – Mbl. 49. Stück vom 22.06.2021)

Name: _____ Matrikelnummer: _____
Studium: _____ Studienkennzahl: _____
Moz-Mail: _____@stud.moz.ac.at Telefonnummer: _____

Ich beabsichtige meine wissenschaftliche Masterarbeit zu dem
Thema/Arbeitstitel _____

unter der **Betreuung** von _____
zu schreiben und bitte um Genehmigung.

Datum und Unterschrift der*des Studierenden

Ich erkläre mich damit einverstanden, die genannte Masterarbeit der*des Studierenden zu
betreuen.

Datum und Unterschrift der Betreuerin*des Betreuers

*Die Liste der betreuungsberechtigten Lehrenden für die wissenschaftliche Masterarbeit ist auf der
Homepage der Universität Mozarteum Salzburg abrufbar. (Link: Universität Mozarteum - Studium – Service
& Support – Allgemeine Downloads – Abschlussarbeiten - Betreuung wissenschaftlicher Arbeiten)*

Sprache: Deutsch

HINWEIS: Genehmigung Studiendirektor

Das Thema und die Betreuerin*der Betreuer werden genehmigt.

Datum und Unterschrift des Studiendirektors

Ihre angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Universität Mozarteum Salzburg zum Zwecke der
Abwicklung des Studiums verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit c oder lit e DSGVO). Weitere Datenschutzinformationen
entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung für Studierende (Mozonline) und der Webseite (siehe QR Code).

