

Matrikelnummer

Studienkennzahl

066

603

An den Vizerektor für Lehre und Studierende

MELDUNG EINER MASTERARBEIT

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen:

Vor- und Familienname	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	

Thema der Masterarbeit	
Frist für die Fertigstellung (optional)	
Hauptbetreuerin / -betreuer	Titel/Vorname/Familienname
	Bezeichnung der Einrichtung (Krankenhaus/Lehrpraxis/Universität)
Mitbetreuerin / -betreuer (optional)	Abteilung/Institut/Klinik/Universitätsklinik
	Titel/Vorname/Familienname
	Bezeichnung der Einrichtung (Krankenhaus/Lehrpraxis/Universität)
	Abteilung/Institut/Klinik/Universitätsklinik

Der/Die Antragsteller/in bestätigt die Absolvierung von mindestens 45 ECTS im Masterstudium Humanmedizin zum Zeitpunkt der Antragstellung

Linz, am _____

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller	
Unterschrift Hauptbetreuerin / -betreuer	
Unterschrift Mitbetreuerin / -betreuer (optional)	

- Ethikkommissionsvotum nicht benötigt
- Ethikkommissionsvotum benötigt und beiliegend
- Tierversuche nicht nötig
- Tierversuche nötig und Genehmigung beiliegend
- Geld- oder Sachmittel nicht nötig
- Geld- oder Sachmittel nötig und sichergestellt
- KIS-Zugang nicht nötig
- KIS-Zugang nötig und sichergestellt
- Zugang zu gesicherten Bereichen und Infrastruktur (z.B. OP, Laborplatz, Geräte etc.) nicht nötig
- Zugang zu gesicherten Bereichen und Infrastruktur (z.B. OP, Laborplatz, Geräte etc.) nötig und sichergestellt

Achtung: Bei Notwendigkeit der Verwendung personenbezogener Daten ist die Ethikkommission vor Anmeldung der Masterarbeit zu befragen.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle erforderlichen Genehmigungen, Befürwortungen undgl eingeholt wurden und dass alle gesetzlichen Voraussetzungen (z.B. Medizinproduktegesetz, Pharmakovigilanzverordnung, OÖ Krankenanstaltengesetz etc.) erfüllt sind.

Dem regulären Universitätsbudget erwachsen aus der Bestellung der externen Betreuung keine Kosten mit Ausnahme allfälliger von der JKU festgelegter Betreuungstaxen.

Linz, am _____

Unterschrift Hauptbetreuerin / -betreuer	
---	--

Meldung zur Kenntnis genommen

Linz, am _____

Unterschrift Vizerektor für Lehre und Studierende	
--	--

Bei Einreichung der Masterarbeit zu bestätigen

Der/Die Antragsteller/in bestätigt die Absolvierung von mindestens 60 ECTS im Masterstudium Humanmedizin zum Zeitpunkt der Einreichung der Masterarbeit

Linz, am _____

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller	
---	--