



Bekanntgabe der Diskutant*innen der Dissertationsverteidigung Opponents for the public defence

Studienkennzahl / Study Code: 796 _ _ _ _

Matrikelnummer / Registration Number: _ _ _ _ _

Nachname, Vorname(n), akad. Grad(e) / Last Name, First Name(s), academic degree(s)

Geburtsdatum / Date of Birth

Staatsbürgerschaft / Nationality

Telefonnummer / (Mobile) Phone Number

Email-Adresse / E-mail Address

Vorschlag von 2 (-4) Diskutant*innen / Suggested 2 (to 4) opponents:

1)

Name (Institution, if not a member of the University of Salzburg*)

2)

Name (Institution, if not a member of the University of Salzburg*)

3)

Name (Institution, if not a member of the University of Salzburg*)

4)

Name (Institution, if not a member of the University of Salzburg)*

Datum / Date

Unterschrift Studierende*r / Signature student

Name Hauptbetreuer*in / Name Main Supervisor

Unterschrift Hauptbetreuer*in / Signature Main-Supervisor

Genehmigung der Dekanin bzw. des Dekans / Approval of the Dean **:

Datum / Date

Unterschrift Dekan*in / Signature Dean

* sofern nicht an der PLUS tätig, bitte Kontaktaufnahme mit Prüfungsreferat / if not a member of PLUS, please contact the Examination Office, ** wird vom Prüfungsreferat eingeholt / done by Examination Office