

Angaben Dissertant\*in

## Universität Wien

Universitätsring 1 1010 Wien

StudienServiceCenter

## **Fortschrittsbericht**

zur Dissertationsvereinbarung für das Doktorats-/ PhD-Studium an der Universität Wien (BSP/V02)

3		
Nachname:	Matrikelnummer:	
Vorname:		
Telefon (optional):		
Angaben Betreuung		
1. Betreuer*in Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname:		
1. Betreuer*in E-Mail-Adresse:		
1. Betreuer*in Universität/Einrichtung:		
2. Betreuer*in Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname:		
2. Betreuer*in E-Mail-Adresse:		
2. Betreuer*in Universität/Einrichtung:		
3. Betreuer*in Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname:		
3. Betreuer*in E-Mail-Adresse:		
3. Betreuer*in Universität/Einrichtung:		
Angaben zum Dissertationsprojekt		
Curriculum, dem die Dissertation zugeordnet ist:		
Dissertationsgebiet laut Studienblatt:		
Studienkennzahl laut Studienblatt: UA	Vereinbarung genehmigt am:	
Titel der Dissertation:		



	Angaben Dissertant*in
universität Wien	Nachname:
WICH	Vorname:

## Darstellung des Dissertationsprojektes im vergangenen Jahr

Berichtzeitraum:

Welche Zwischenziele wurden erreicht? Welche Änderungen in Fragestellung, methodischen Zugang, etc. haben sich ergeben? Welche Ergebnisse wurden erzielt? (maximal 500 Wörter)

## Darstellung der geplanten Arbeitsschritte im folgenden Jahr

Welche Zwischenziele sind geplant (Präsentationen, Konferenzteilnahme, Publikationen, etc.)? (maximal 500 Wörter)



Tignis	Vorname:
Stellungnahme der Betreuer*innen	
Kurze Darstellung des Dissertationsvorgangs aus Sicht der Be	etreuer*innen
Optional: Stellungnahme aus dem TAC Meeting	
Kommentare und Empfehlungen zum Fortschritt des Disserta	
wissenschaftlichen Aktivitäten (wie Konferenzen, Publikation	en), zur Karriereplanung, etc.
Angaben zu den geplanten Lehrveranstaltungen/Leis	tungen im folgenden Jahr gemäß der
Dissertationsvereinbarung (Typ und Titel der Lehrveransta	

Angaben Dissertant\*in

Nachname:



Angaben Dissertant*in
Nachname:
Vorname:

Angaben zu Änderungen bzw. Ergänzungen der Dissertationsvereinbarung (Auch anführen, wenn es keine Änderungen gibt)	

Unterschrift Dissertant*in	
Datum:	Unterschrift:

Unterschrift Betreuer*innen		
1. Betreuer*in:	Datum:	Unterschrift:
2. Betreuer*in:	Datum:	Unterschrift:
3. Betreuer*in:	Datum:	Unterschrift:

Kenntnisnahme Doktoratsstudienprogrammleitung	
Studienprogrammleitung:	
Akademische(r) Grad(e), Vorname, Nachname Doktoratsstudienprogrammleitung:	
Datum:	Unterschrift: