

Zuteilung einer Masterarbeit Assignment of a Master's Thesis

Familienname/Vorname <i>(second name/first name)</i>	Kennzahl <i>(degree programme code number)</i>	Matrikelnummer <i>(registration number)</i>
Titel der Masterarbeit <i>(title of the master's thesis):</i>		
Zustimmungserklärung: Mir ist bekannt, dass die Arbeit, um deren Zulassung ich hiermit ansuche, nach der Fertigstellung im Sinne des § 86 UG 2002 (Veröffentlichungspflicht) auch in digitaler Form veröffentlicht werden kann und unbefristet an der TU Graz digital gespeichert wird sowie ggf. auch eine technikgestützte Plagiatsprüfung erfolgt. Ich erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden und werde alle notwendigen Schritte unternehmen um dies zu ermöglichen. Darüber hinaus erkläre ich meinen unwiderruflichen Verzicht, diese Zustimmung innerhalb von zehn Jahren nach erfolgter digitaler Speicherung meiner Arbeit zurückzuziehen. <i>Declaration of consent: I am aware that the work I am submitting with this form can also be published digitally after completion in accordance with § 86 Universities Act 2002 (obligation to publish). Furthermore, the work can be digitally stored at Graz University of Technology for an indefinite period and possibly submitted to a technology-supported plagiarism check. I hereby expressly consent to those measures and will take all necessary steps to make them possible. In addition, I hereby declare the irrevocable waiver of my right to withdraw such consent within ten years of having digitally stored my work.</i>		
Datum <i>(date):</i>	Unterschrift des/der Studierenden <i>(signature of student):</i>	
Betreuendes Institut <i>(responsible institute):</i>		
Beurteiler/in <i>(examiner):</i>	Unterschrift <i>(signature):</i>	
Betreuer/in <i>(supervisor):</i>	Unterschrift <i>(signature):</i>	
Verantwortliche/r Mitwirkende/r <i>(responsible contributor):</i>	Unterschrift <i>(signature):</i>	
Datum <i>(date):</i>		
Die Masterarbeit ist folgendem Fachgebiet zuzuordnen <i>(the master's thesis belongs to the following subject area):</i>		
Masterstudium <i>(master's programme):</i>		
Beginn der Masterarbeit <i>(start of the master's thesis):</i>		

Datum <i>(date):</i>	Unterschrift Studiendekan*in <i>(signature of Dean of Studies):</i>
----------------------	---

*) Nichtzutreffendes streichen *(cross out as appropriate)*

Anmerkung: Bitte übermitteln Sie das Formular unmittelbar nach der Übernahme der Betreuung an das Dekanat der Fakultät für Bauingenieurwissenschaften. *(Please send this form to the Dean's Office of the Faculty of Civil Engineering immediately after taking over supervision.)*