

Ansuchen um Zulassung zur kommissionellen Prüfung beziehungsweise um Ausstellung des Abschlussbescheides für das Masterstudium

Bezeichnung Masterstudium _____

An das Dekanat der Fakultät für Informatik

Vor- und Familienname _____

Matrikelnummer _____ Geburtsdatum _____

Zustelladresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

(unter welcher Sie auch nach dem Studium erreichbar sind)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Richtlinien der Fakultät für Informatik zur Verfassung einer Diplomarbeit / Masterarbeit sowie zur Erstellung des Posters (siehe: <http://www.informatik.tuwien.ac.at/dekanat/abschluss-master>) zur Kenntnis genommen habe und darüber informiert wurde, dass deren Nicht-Einhaltung die Abweisung der Diplomarbeit / Masterarbeit bzw. des Posters zur Folge haben kann.

Ich gebe die Zustimmung zur Veröffentlichung der elektronischen Version meines Diplomarbeiten-Posters auf der Website der Fakultät für Informatik. ja nein

Ich stimme gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO zu, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, E-Mail)

- für die Alumni-Kontaktpflege der Fakultät für Informatik an den „TU Wien Alumniclub“
- an interessierte Firmen

weitergegeben werden kann. Diese Zustimmung ist jederzeit widerrufbar, der Widerruf wirkt nur für die Zukunft.

Datum _____

Unterschrift _____