

An die Studiendirektion der
Universität Mozarteum Salzburg
Mirabellplatz 1
A-5020 Salzburg



ANMELDUNG ZUM RIGOROSUM D
MIT VEREINBARUNG ZUM NACHWEIS VON
KENNTNISSEN ZWEIER TEILGEBIETE
WISSENSCHAFTLICHES DOKTORATSSTUDIUM¹

I. Familien- und Vorname:

Matrikel-Nr.: _ _ _ _ _

Dissertationsfach: ☐ Musikpädagogik
 ☐ Musikwissenschaft
 ☐ Kunst- und Werkpädagogik

II. Dissertationsschrift

Titel: :

.....

II. Vereinbarung gem. § 7 (4) 1b Curriculum

Zwischen der Kandidatin / dem Kandidaten und folgenden zwei Mitgliedern des
Prüfungssenates

Mitglied 1

Mitglied 2

werden aus dem Dissertationsfach einvernehmlich folgende Teilfächer (z.B. „Musikanalyse“
im Fach Musikwissenschaft / z.B. „Instrumentalpädagogik“ im Fach Musikpädagogik)
festgelegt:

1. Teilfach

2. Teilfach

III. Termin von Rigorosum D gem. § 7 (4) 3b Curriculum

Einvernehmlich wird folgender Termin und Ort für die Abhaltung des Rigorosum D
gewünscht, wobei eine mindestens dreiwöchige Kundmachung des Prüfungstermins
gewährleistet ist:

Datum / Zeitpunkt:

Ort:

¹ Gemäß dem abgeänderten Curriculum für das *Wissenschaftliche Doktoratsstudium* zur Erlangung des
akademischen Grades *Doctor of Philosophy (PhD)*, veröffentlicht im Mitteilungsblatt der Universität Mozarteum
Salzburg (35. Stück vom 25. 4. 2016).

Diese Vereinbarung wird rechtzeitig getroffen, sodass eine ausreichende Vorbereitung auf das Rigorosum D möglich ist.

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift von Mitglied 1 des Prüfungssenats)

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift von Mitglied 2 des Prüfungssenats)

Prüfvermerk der Sachbearbeiterin / des Sachbearbeiters aus dem Studien- und

Prüfungsmanagement

Sämtliche Studienleistungen gemäß § 5 (2) 1–3 Curriculum wurden erbracht.

☐ Ja

☐ Nein, es fehlt / fehlen

Einreichdatum der Dissertationsschrift:

Eingangsdatum von Gutachten 1: (Autor:)

Eingangsdatum von Gutachten 2: (Autor:)

Eine dreiwöchige Kundmachung des Prüfungsdatums ist gewährleistet.

☐ Ja

☐ Nein

Name der Sachbearbeiterin / des Sachbearbeiters:

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift des Sachbearbeiters)

Prüfvermerk der Studiendirektorin / des Studiendirektors

Dem Ansuchen auf Festsetzung der Prüfungskommission und des Prüfungstermines bzw. -ortes wird

☐ stattgegeben

☐ nicht stattgegeben, weil

Zur / zum Vorsitzenden wird bestellt:

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift der Studiendirektorin / des Studiendirektors)