



**universität
wien**

**StudienServiceCenter
Philosophie**

**Genehmigung Schwerpunkt
(für Ausweisung am Diploma Supplement) Master
Ethik für Schule und Beruf UA 066 641 /
Approval Request: Area of Specialisation
(to be listed on Diploma Supplement)
Master's programme in Ethics for Teachers and
Professionals UA 066 641**

Angaben zur Person / Personal Data

Matrikelnummer / Student ID Number:

Zuname / Last Name:

Vorname / First Name:

U:Account E-Mail Adresse / U:Account E-Mail Address:

Title/Name des Schwerpunktes / Title/Name of Area of Specialisation

Hiermit bestätige ich, dass ich meine persönlichen Daten in U:SPACE auf Richtigkeit und Vollständigkeit überprüft bzw. ergänzt/korrigiert habe.

I hereby declare that my personal data provided on U:SPACE is correct and complete. Where necessary, I have corrected and/or completed the personal data on U:SPACE to the best of my knowledge.

Unterschrift der/s Student_in Signature of Student

Ort, Datum / Place and Date of Signature

Originalunterschrift / Signature (MUST be wet ink signature)

**Bestätigung der Genehmigung durch die der Studienprogrammleitung Philosophie /
Confirmation of Approval by the Philosophy Directorate of Studies**

Ort, Datum / Place and Date of Signature

Unterschrift/Stampiglie / Signature/Stamp

