Antragsteller/in / *applicant*

Name / *name*: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse / address: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

MatrNr. / *matriculation number*: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

An / *To*

die/den Studiendekan/in / *the Dean of Studies*

für die Studienrichtung / *for the study programme in* Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

der TU Graz / *at* *Graz University of Technology*

**Antrag[[1]](#footnote-1) auf Ausschluss der Benützung meiner***Application1 for an exclusion of use of my* **Diplomarbeit[[2]](#footnote-2) / Masterarbeit2 / Dissertation2**

*diploma thesis2 / master's thesis2 / doctoral thesis2*

Gemäß § 86 Abs 2 UG beantrage ich als Autor/in den Ausschluss der Benützung der eingereichten wissenschaftlichen Arbeit mit dem Titel

*Pursuant to § 86 subs. 2 UG, I apply for an exclusion of use of the submitted scientific thesis with the title*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

für die Dauer von 2 Jahren.[[3]](#footnote-3)

*for a period of 2 years.3*

Darlegung der rechtlichen oder wirtschaftlichen Interessen, die gefährdet sind / *statement of the legal or economic interests that are at risk*:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine Arbeit gemäß der Richtlinie zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis einer technikgestützten Plagiatsprüfung nach dem elektronischen Hochladen der finalen Version der wissenschaftlichen Arbeit unterzogen wird.

Mir ist bewusst, dass ich allfällige aus der Plagiatsprüfung entstehende Schäden selbst zu tragen habe, da die TU Graz in diesem Zusammenhang jegliche Haftung ausschließt.

*I expressly agree to my thesis undergoing a technology-assisted plagiarism test pursuant to the guidelines for ensuring good scientific practice, after the final version of the thesis has been uploaded electronically.*

*I am aware that I must bear any damages incurred from the plagiarism test myself, since Graz University of Technology accepts no liability in this respect.*

Datum / *Date* Unterschrift Antragsteller/in /

 *Signature applicant*

Ich bin mit dem Antrag auf Ausschluss der Benützung einverstanden.
*I agree to the application for an exclusion of use.*

Name der betreuenden Person / *Name of attending person*: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum / *Date* Unterschrift betreuende Person /

 *Signature of attending person*

**Von der/dem Studiendekan/in auszufüllen**

Ich stimme dem Antrag zu[[4]](#footnote-4) / nicht zu4.
*I agree3 / disagree3 to the application.*

Begründung (nur bei Ablehnung):

*Reason (if disagree only)*

Datum / *Date* Unterschrift Studiendekan/in /

 *Signature Dean of Studies*

1. Hinweis: Rechtlich bindend ist der deutsche Text, der englische Text dient nur als Hilfestellung. / *Note: The German version is legally binding, the English text serves only as an aid*  [↑](#footnote-ref-1)
2. Nichtzutreffendes streichen / *delete as applicable* [↑](#footnote-ref-2)
3. Bei Vorliegen entsprechender Gründe kann eine Verlängerung beantragt werden, wobei die Gesamtdauer maximal 5 Jahre betragen darf. / *If appropriate reasons are provided the author may apply for an extension. The maximum overall period is limited to 5 years.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Nichtzutreffendes streichen / *delete as applicable* [↑](#footnote-ref-4)