|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellerin/Antragsteller:**      | Matrikelnummer: |
| Akademischer Grad, Vorname/n, Nachname      |       |
| Anschrift: Straße, PLZ und Ort      | Kennzeichnung des StudiumsUC       |
| E-Mail, Telefonnummer:       |  |

An das
Prüfungsreferat Standort
der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck
6020 Innsbruck

**Antrag auf Ausschluss der Benützung (Sperre)
der wissenschaftlichen Arbeit**

bei der Universitätsstudienleiterin / dem Universitätsstudienleiter
der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck gemäß § 86 Abs. 4 Universitätsgesetz 2002

**Titel der**

**Dauer der Sperre ab der Einreichung der wissenschaftlichen Arbeit in Jahren (max. 5 Jahre):**von       bis

**Begründung:**

(Glaubhaftmachung, dass wichtige rechtliche oder wirtschaftliche Interessen der bzw. des Studierenden gefährdet sind):

Ort/Datum Unterschrift der/des Studierenden

**Allenfalls Stellungnahme der Betreuerin / des Betreuers:**

Datum Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers

**Der Sperre der wissenschaftlichen Arbeit wird**

**[ ]  stattgegeben** [ ]  **nicht stattgegeben**

Datum Für die Universitätsstudienleiterin / den Universitätsstudienleiter:

|  |  |
| --- | --- |
| **Applicant:**      | Matriculation number:: |
| Academic degree, first name/s, family name      |       |
| Adress: street, post code and town      | Designation of the study programmeUC       |
| E-Mail-adress, telephone number:       |  |

To the
Exams Office Location
of the Leopold-Franzens-University of Innsbruck
6020 Innsbruck

**Application for exclusion of use (embargo) of the scientific paper**

Translation

to the Director of Studies of the
Leopold-Franzens-University of Innsbruck acc. to §86 par. 4 Universities Act 2002

**Title of the**

**Duration of the embargo from the submission of the scientific paper in years (max. 5 years):**From       to

**Justification:**

(Credible evidence that important legal or economic interests of the student are at risk):

Town/date Signature of the student

**If necessary, a statement by the supervisor:**

Date Signature of the supervisor

**The embargo for the scientific paper**

**[ ]  is granted.** [ ]  **is not granted.**

Date For the Director of Studies: