

Wahl Akademischer Senat und Erweiterter Akademischer Senat

Wahlvorschlag – Gruppe 4 – Sonstige Mitarbeiter*innen

Name			
Vorname			
Hochschulbereich			
Geburtsdatum			

Ich stimme dieser Kandidatur zu

.....

Unterschrift Bewerber*in

.....

Unterschrift Bewerber*in

.....

Unterschrift Bewerber*in

Ich unterstütze diesen Wahlvorschlag:

.....

.....

.....

.....

Datum der Entgegennahme

durch den Wahlvorstand

Dieser Wahlvorschlag wurde geprüft

und zugelassen am

.....

Unterschrift Vorsitzende*r Wahlvorstand