

An die
Technische Hochschule Deggendorf
- Wahlleiterin -
Dieter-Görlitz-Platz 1
94469 Deggendorf

Wahlvorschlag

(Bezeichnung des Wahlvorschlags)

für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter der Gruppe der **Wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen** in den **Fakultätsrat** der Fakultät

(Fakultät)

der Technischen Hochschule Deggendorf im Sommersemester 2023.

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als Bewerberin oder Bewerber vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung	ggf. Geburts- Datum
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Dem Wahlvorschlag sind die Einverständniserklärungen zur Kandidatur der darin genannten Bewerberinnen und Bewerber beigelegt.

Der Wahlvorschlag muss von **mindestens 5** Personen **unterzeichnet und eingereicht** werden:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung	ggf. Geburts- datum	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen in den Fakultätsrat der Fakultät _____ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____

Unterschrift