

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

Wahlvorschlag

für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter der Gruppe der Studierenden in den **Fakultätsrat** der Fakultät

(Name der Fakultät)

der Technischen Hochschule Deggendorf im Sommersemester 2020.

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als Bewerberin oder Bewerber vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Amts-/Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

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	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den _____
_____ Unterschrift