



Geschäftszahl (GZ):

An die_ den Rektor_in der Technischen Universität Wien
im Wege der Abteilung für Universitätsentwicklung und Qualitätsmanagement
Mail an: organisationsaenderung@tuwien.ac.at

I.

Antrag auf Widerruf der Vollmacht

Titel, Vor- und Familienname:

Geburtsdatum:

Bezeichnung Leiter_in:

Bezeichnung Einheit:

Name der Einheit:

Nummer der Einheit:

Fakultät/Rektoratsressort:

hat den Rücktritt als Leiter_in erklärt.

Der Rücktritt wird mit _____ wirksam.*

Mit Unterfertigung bestätigt der_die Erklärende, dass die in der Richtlinie des Rektorats für Struktur und Governance festgelegten Vorgaben eingehalten wurden.

Dem_der Dekan_in/ dem Rektoratsmitglied wurde dies zur Kenntnis gebracht.

Wien,

Wien,

Rektoratsmitglied/Dekan_in

Mitarbeiter_in

Titel, Vor- und Familienname
in Blockbuchstaben

Titel, Vor- und Familienname
in Blockbuchstaben

*Sofern nichts angegeben, wird der Rücktritt erst nach Ablauf von 14 Kalendertagen ab Erklärung des Rücktritts wirksam.



Geschäftszahl (GZ):

II.

Widerruf der Vollmacht

Hiermit wird dem_ der Mitarbeiter_in die erteilte Vollmacht als

mit

widerrufen.

Wien,

Prof. Dr.-Ing.
Jens Schneider
Rektor

Kopie an:
Rektoratsmitglied/Dekan_in
Mitarbeiter_in

Zur Umsetzung an:
018 Datenschutz- und Dokumentenmanagement - MBL
067-01 - Fachbereich wissenschaftliches Personal / 067-02 Fachbereich allgemeines Personal
007-02 - Fachbereich Controlling
007-03 - Fachbereich Projektcontrolling und Projektsupport