**Wahlvorschlag   
für die Wahl der Vertreter\_innen in den Fakultätsrat der Fakultät für**

**<Name der Fakultät>**

**(Funktionsperiode 1. Januar 2020 bis 31. Dezember 2023)**

**am Donnerstag, 21. November 2019**

**Personengruppe:** *„Allgemeines Universitätspersonal“*

|  |
| --- |
| **Name der Liste:** |

|  |
| --- |
| **Einreicher\_in/Zustellungsbevollmächtigte\_r**  Berufstitel und akademische Titel:  **NAME Vorname:**  Institutsnummer, Institut:  Telefonnummer:  E-Mail:  **Unterschrift Zustellungsbevollmächtigte\_r:** |

**Liste der Kandidat\_innen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nummer**  **in**  **Liste** | Berufstitel und akademische Titel  **NAME Vorname**  Institutsnummer, Institut  Telefonnummer  E-Mail | **F/M** |
| (1) |  |  |
| (2) |  |  |
| (3) |  |  |

**Wahlvorschlag   
für die Wahl der Vertreter\_innen in den Fakultätsrat der Fakultät für**

**<Name der Fakultät>**

**(Funktionsperiode 1. Januar 2020 bis 31. Dezember 2023)**

**am Donnerstag, 21. November 2019**

**Personengruppe:** *„Allgemeines Universitätspersonal“*

|  |
| --- |
| **Name der Liste:**  **Unterschrift Zustellungsbevollmächtigte\_r:** |

**Liste der Kandidat\_innen (1. Folgeblatt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nummer**  **in**  **Liste** | Berufstitel und akademische Titel  **NAME Vorname**  Institutsnummer, Institut  Telefonnummer  E-Mail | **F/M** |
| (4) |  |  |
| (5) |  |  |
| (6) |  |  |
| (7) |  |  |
| (8) |  |  |
| (9) |  |  |

**Wahlvorschlag   
für die Wahl der Vertreter\_innen in den Fakultätsrat der Fakultät für**

**<Name der Fakultät>**

**(Funktionsperiode 1. Januar 2020 bis 31. Dezember 2023)**

**am Donnerstag, 21. November 2019**

**Personengruppe:** *„Allgemeines Universitätspersonal“*

|  |
| --- |
| **Name der Liste:**  **Unterschrift Zustellungsbevollmächtigte\_r:** |

**Liste der Kandidat\_innen (2. Folgeblatt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nummer**  **in**  **Liste** | Berufstitel und akademische Titel  **NAME Vorname**  Institutsnummer, Institut  Telefonnummer  E-Mail | **F/M** |
| (10) |  |  |
| (11) |  |  |
| (12) |  |  |
| (13) |  |  |
| (14) |  |  |
| (15) |  |  |

**Wahlvorschlag   
für die Wahl der Vertreter\_innen in den Fakultätsrat der Fakultät für**

**<Name der Fakultät>**

**(Funktionsperiode 1. Januar 2020 bis 31. Dezember 2023)**

**am Donnerstag, 21. November 2019**

**Personengruppe:** *„Allgemeines Universitätspersonal“*

|  |
| --- |
| **Name der Liste:**  **Unterschrift Zustellungsbevollmächtigte\_r:** |

**Liste der Kandidat\_innen (3. Folgeblatt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nummer**  **in**  **Liste** | Berufstitel und akademische Titel  **NAME Vorname**  Institutsnummer, Institut  Telefonnummer  E-Mail | **F/M** |
| (16) |  |  |
| (17) |  |  |
| (18) |  |  |
| (19) |  |  |
| (20) |  |  |
| (21) |  |  |