

An das
Studienzentrum (S/StudZ)
Wahlleiter der
Technischen Hochschule Deggendorf

Vorschlag

für die Wahl im Sommersemester 2019 der Vertreterinnen und Vertreter der **Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter** in den

Fakultätsrat

(Name der Fakultät)
der Technischen Hochschule Deggendorf

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als **Bewerberin** oder **Bewerber** vorgeschlagen:

Lfd.Nr.	Familienname	Vorname
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Dem Wahlvorschlag sind 6 Einverständniserklärungen zur Kandidatur der darin genannten Bewerberinnen und Bewerber beigefügt.

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

Lfd.Nr.	Familienname	Vorname
1		
2		
3		
4		
5		

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

Deggendorf, _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

Deggendorf, _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

Deggendorf, _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

Deggendorf, _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als **Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.**

Deggendorf, _____

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass ich als **Vertreter/in der Gruppe der wissenschaftlichen Mitarbeiter in den Fakultätsrat vorgeschlagen werde.**

Deggendorf, _____

Unterschrift