

# VORSCHLAGSLISTE

für die Wahl zum

FACHSCHAFTSRAT  
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

STUDENTISCHEN RAT

FAKULTÄT

Kennwort/Name der Liste bei Listenkandidatur \*

Vertrauensperson (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail): .....

.....

Name der Zählgemeinschaft \*

\*Bei Listenvorschlägen ist ein **Protokoll** über die demokratisch festgelegte Anordnung der Namen auf dem Wahlvorschlag beizufügen.

Bei der Aufstellung von Wahlvorschlägen sollen gem. § 16 Abs. 5 NHG **Frauen zu einem Anteil von mindestens 50 vom Hundert** berücksichtigt werden.

Tag/Uhrzeit des Eingangs:

(vom Wahlamt auszufüllen!)

**(Bitte in Blockschrift schreiben - nur deutlich lesbare Listen werden angenommen!)**

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Matrikelnummer	Semesteranschrift und E-Mail-Adresse	Fachrichtung	Einverständnis mit Kandidatur u. Übernahme d. Amtes i. d. stud. Selbstverwaltung ( <b>eigenhändige Unterschrift</b> )