W a h l v o r s c h l a g

für die Wahl zur Promovierendenvertretung

im Bereich:

als: Mitglied

am:

Das Formular für Wahlvorschläge soll **digital oder in Druckbuchstaben** ausgefüllt werden. Es muss mindestens eine Person enthalten. Jede Person darf sich zur Wahl für ein bestimmtes Gremium nur auf einem Wahlvorschlag bewerben; anderenfalls wird die Person nicht zugelassen.

Datum:

Eingang: Uhrzeit:

Name	Vorname	Hochschul-bereich	Amts-/ Dienstbezeichnung	Geburts-jahr	Privatanschrift	Unterschrift
Name *nur für Studierende und Doktorand*innen*	Vorname	FB/ZI	Studienfach und Semesterzahl	Matrikel-nummer	Privatanschrift	Unterschrift