

FACHBEREICHSRAT
(Wahlvorschlagsliste)

Bitte unbedingt eine Bewerberliste und Einverständniserklärungen der Bewerber_innen beifügen!

TERMINSACHE!

EINGANG:

An das
Wahlamt der
Westfälischen Wilhelms-Universität
Schlossplatz 2

48149 Münster

Mitgliedergruppe:

<input type="checkbox"/>	Hochschullehrer_innen
<input type="checkbox"/>	akademische Mitarbeiter_innen

<input type="checkbox"/>	Studierende
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter_innen in Technik und Verwaltung

Wahlkreis:

Die Liste trägt die Bezeichnung: (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Der Wahlvorschlag wird eingereicht durch:

Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Wahlvorschlag ist persönlich oder durch eine beauftragte Person beim Wahlamt der Universität während der angegebenen Zeiten und Fristen einzureichen.