

Wahlvorschlag für die Wahl am **20.06. – 26.06.2023**

Stellvertreter Mitgliedschaft Senat: Medizinische Fakultät HD

Wählergruppe: Hochschullehrer*innen

Bitte das Kennwort auf max. fünf Schlagworte begrenzen.

Kennwort:

(Bitte in Druckschrift deutlich ausfüllen)

Bewerber Lfd. Nr.	Familiename, Vorname	Amts- oder Berufsbezeichnung
1		
2		
3		
4		
5		
6		

WICHTIG:

	Name, Vorname	Telefon E-Mail
Vertreter(in) des Wahlvorschlags:		Tel:
		E-mail:
Vertreter(in) Im Falle der Verhinderung:		Tel:
		E-Mail:

Unterzeichner(innen) des Wahlvorschlages

(Bitte in Druckschrift deutlich ausfüllen)

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Amts- oder Berufsbezeichnung	Eigenhändige Unterschrift
1			
2			
3			
4			