

WAHLVORSCHLAG

Nachwahl zur Doktorandenvertretung

Abgabe während der Geschäftszeiten
zwischen dem 18.04. und 30.04.2024 oder
spätestens am 02.05.2024 bis 18:00 Uhr

Einzureichen nur in der
Geschäftsstelle des Präsidenten
(Forum 3, Ebene 0, Raum 00-345)

Bitte die blauen Felder ausfüllen!

Ein Listenname kann angegeben werden _____

(Gruppe)

Die Vorgeschlagenen:

Nr.	Vorname	Zuname	Fachbereich
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Weitere Angaben (Geburtsdatum, Anschrift, etc.) **unbedingt** auf der nächsten Seite eintragen!

Die Vorschlagenden:

Nr.	Vorname	Zuname	Fachbereich
1			
2			

Die Vertrauensperson:

Vorname	Zuname

Weitere Angaben (Geburtsdatum, Anschrift, etc.) **unbedingt** auf der nächsten Seite eintragen!

Bearbeitungsvermerk: Die Unterzeichner sind lt. Wählerverzeichnis wahlberechtigt - Datum: _____

Eingang: (Datum/Uhrzeit) _____ **Aushang veranlaßt am:** _____

Zulassungsprüfung:

- a) Der Vorschlag ist zugelassen als Nr. _____
- b) Der Vorschlag genügt den Anforderungen nicht, da _____
- c) Die / der Vorgeschlagene bzw. die / der Vorschlagende mit der Nr. _____ ist auf mehreren Wahlvorschlägen aufgeführt. Sie / Er ist auf allen Listen zu streichen (§ 16, Abs. 2 WO).
- d) Die / der Vorgeschlagene mit der Nr. _____ ist zu streichen, da sie / er sich selbst vorgeschlagen hat, es sei denn, zwei andere Wahlberechtigte der Gruppe schlagen sie / ihn vor (§ 15, Abs. 4, Satz 3 WO).
- e) Der Vorschlag ist nach Berichtigung zugelassen als Nr. _____
- f) Der Vorschlag wurde verspätet eingereicht und ist daher zurückzuweisen § 16, Abs. 2 WO).

(Datum)

(Die / Der Vorsitzende des Wahlausschusses)

Mit meiner Nominierung und der auf der ersten Seite angegebenen Einreihung bin ich einverstanden.
 Ich besitze das passive Wahlrecht in der Gruppe, aus deren Kreis Mitglieder zu wählen sind.
 Ich bin in keinem anderen Wahlvorschlag der gleichen Gruppe als Bewerber aufgenommen.
 Sollte sich meine Fachbereichs- und / oder Gruppenzugehörigkeit bis zur Wahl ändern, verpflichte ich mich, dem
 Wahlleiter hiervon unverzüglich Mitteilung zu machen.

Eigenhändige Unterschrift der Bewerber in der Reihenfolge des Wahlvorschlages :

zu Nr.	Zuname	Geb.-Dat.	Datum&Unterschrift	Privat- od. Dienstanschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Die Vorschlagenden:

zu Nr.	Zuname	Geb.-Dat.	Datum&Unterschrift	Privat- od. Dienstanschrift
1				
2				

Die Vertrauensperson:

Zuname	Geb.-Dat.	Datum&Unterschrift	Privat- od. Dienstanschrift / Telefon und E-Mail