**Fachbereichsrat Soziale Arbeit und Gesundheit**

**Studierendengruppe**

**Hochschule Emden/Leer** eingegangen am:

**Campus Emden**  Uhrzeit:

**- Der Wahlleiter -** Handzeichen:

LISTENWAHL

**Wahlvorschlag[[1]](#footnote-1)\* für die Hochschulwahlen im WS 2021/22**

**Bitte in deutlicher Schrift eintragen!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Name, Vorname** | **Fachbereich**  | **Anschrift/E-Mail/Telefon** | **Datum und Unterschrift[[2]](#footnote-2)\*\***  |
|  | ........................................................................................................................................................................... | ........................................................... | Straße/Hausnr. .......................................................…………………….PLZ/Ort: ................................................................….……………….E-Mail: ................................................................…………………….Telefon: …………………………………………………………………... | **Datum:****Unterschrift:** |

**ggf. Vertrauensperson (Name, Vorname, Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ggf. Kennwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. \* Jeder Wahlvorschlag darf sich nur auf die Wahl eines Kollegialorgans und auf einen Wahlbereich beziehen. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Die Unterschrift beinhaltet die Erklärung, mit der Kandidatur einverstanden zu sein und für den Fall der Wahl diese anzunehmen. Wird die Wahl als elektronische Wahl durchgeführt, wird auf eine eigenhändige Unterzeichnung verzichtet. [↑](#footnote-ref-2)