

Wahlvorschlag

Eingang Wahlamt:
Nr.:

Für das Amt der **Stellvertreterin** der Gleichstellungsbeauftragten im Aufgabengebiet **Studium:**

Familienname u. Vorname der Kandidatin	Anschrift/ <u>Email</u>	Fakultät & Matr.Nr:	Unterschrift der Kandidatin

Für das Amt der **Stellvertreterin** der Gleichstellungsbeauftragten im Aufgabengebiet **Wissenschaft:**

Familienname u. Vorname der Kandidatin	Anschrift/ <u>Email</u>	Fakultät, Einrichtung, Geb. Datum	Unterschrift der Kandidatin

Für das Amt der **Stellvertreterin** der Gleichstellungsbeauftragten im Aufgabengebiet **Verwaltung/Technik:**

Familienname u. Vorname der Kandidatin	Anschrift/ <u>Email</u>	Fakultät, Einrichtung, Geb. Datum	Unterschrift der Kandidatin

Kandidatin als Vertrauensfrau für den Wahlvorschlag

Name	Unterschrift	Telefon/Email
------	--------------	---------------

Achtung!

Abgabeschluss ist der **22.04.24 um 15.00 Uhr** beim Wahlamt, Campus Süd, HG I, Zimmer 205.