

Wahlvorschlag

für die Wahl des wissenschaftlichen Personalrates (§ 9 WO-PersVG) an der Stiftung Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)

Kennwort

Beim Wahlvorstand
eingegangen am

Für die Wahl des Personalrates werden folgende Bewerberinnen und Bewerber vorgeschlagen:

1	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
2	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
3	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
4	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
5	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
6	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
7	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
8	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
9	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
10	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
11	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
12	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
13	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
14	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
15	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
16	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
17	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
18	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	Gruppe	Beschäftigungsstelle	Zustimmung

Mit der schriftlichen Zustimmung erklärt der Bewerber/ die Bewerberin die Aufnahme in den Wahlvorschlag für die Wahl des wissenschaftlichen Personalrates (§ 10 Abs. 2 WO-PersVG).

Der Wahlvorschlag wird eingereicht von folgenden wahlberechtigten Gruppenangehörigen ¹⁾

1				
Listenvertreter*in	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
2				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
3				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
4				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
5				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
6				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
7				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
8				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
9				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
10				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
11				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
12				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
13				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
14				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
15				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
16				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
17				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- o.Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift

¹⁾ Der Wahlvorschlag muss von mindestens 17 der wahlberechtigten Gruppenangehörigen unterzeichnet sein. (§ 9 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1, Satz 2 WO-PersVG).