STUDIERENDENWAHLEN

STUPA oder FSR

wird nur von der Wahlleitung ausgefullt			
Eingegangen am:			

um

Uhr

LISTENWAHLVORSCHLAG

für die Wahl zum (in Druckschrift ausfüllen). Name der Liste						
					Reihen- folge	Bewerber
					Nr.	
						(Name, Vorname, Email)
		(Fakultät/ Institut/Semester) Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Kandidatur und nehme für den Fall meiner Wahl diese an. Ich erkläre ferner, dass ich die Liste mit allen anderen Bewerberinnen und Bewerbern in der endgültigen Reihenfolge zur Kenntnis genommen habe und billige. Osnabrück, den				
		(Unterschrift)				
		(Name, Vorname, Email) (Fakultät//Institut/Semester)				
		Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Kandidatur und nehme für den Fall meiner Wahl diese an. Ich erkläre ferner, daß ich die Liste mit allen anderen Bewerberinnen und Bewerbern in der endgültigen Reihenfolge zur Kenntnis genommen habe und billige. Osnabrück, den				
		(Unterschrift)				
		(Name, Vorname, Email)				
		(Fakultät/Institut/Semester)				
		Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Kandidatur und nehme für den Fall meiner Wahl diese an. Ich erkläre ferner, daß ich die Liste mit allen anderen Bewerberinnen und Bewerbern in der endgültigen Reihenfolge zur Kenntnis genommen habe und billige. Osnabrück, den				
		(Unterschrift)				

Erklärung der Liste über ihr Wahlprogramm 1):

Erklärung der Kandidatin oder des Kandidaten über ihre oder seine Zugehörigkeit zu allen Gruppen im Hochschulbereich ²⁾:

(Die Angaben zu ¹⁾ und ²⁾ können gesondert beigefügt werden)

¹⁾ Angaben hierzu soll der Listenwahlvorschlag enthalten

²⁾ Angaben hierzu kann der Listenwahlvorschlag enthalten