Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

WAHLKANDIDATUR
Wahl zu den Fakultätsräten

Einzelformular: Wahlkandidatur zum Fakultätsrat (Amtszeit: 01.10.2018 – 30.09.2019)

Wahlbezirk (Fakultät): _____

Gruppe:_____

Name der Liste: _____

☐ freie Liste ☐ gebundene Liste

_____ LISTENPLATZ Bitte u n b e d i n g t ausfüllen! (Bei Einzelbewerbung „01“)

MITGLIED

Name, Vorname (HIER KEINE ERGÄNZ. ANGABEN!!):

Mögliche ergänzende Angaben wie z.B. Zugehörigkeit zur Partei, Gruppen etc.: *)

Matrikelnummer: _____ Telefon: _____ E-Mail:_____

Beschäftigungsstelle: _____
(bei Studierenden Wohnanschrift)

Hamburg, den

_____
Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers

STELLVERTRETERIN bzw. STELLVERTRETER

Name, Vorname (HIER KEINE ERGÄNZ. ANGABEN!!):

Mögliche ergänzende Angaben wie z.B. Zugehörigkeit zur Partei, Gruppen etc.: *)

Matrikelnummer: _____ Telefon: _____ E-Mail:_____

Beschäftigungsstelle: _____
(bei Studierenden Wohnanschrift)

Hamburg, den

_____
Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers

*) Die Richtigkeit der ergänzenden Angaben wird vom Wahlamt nicht geprüft und ist allein von den Kandidierenden zu vertreten. Aus redaktionellen Gründen können Kürzungen erforderlich werden.

Die ausgefüllten Formulare müssen dem Wahlamt der Universität, Mittelweg 177, Raum S 4058, 20148 Hamburg, spätestens bis zum 22.05.2018, 14.00 Uhr, zugegangen sein.