

Wahlvorschlag / Wahlgruppe der Studierenden

für die Wahl zum _____

(bitte auswählen)

der Hochschule Flensburg am 13.06.2024

Der Wahlvorschlag erhält die Bezeichnung: _____

Name, Unterschrift der/des Vorschlagenden: _____

Als Mitglieder des _____ werden vorgeschlagen:

(bitte auswählen)

Lfd. Nr.	Bewerber*in			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift
	Ersatzbewerber*in **			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift

Lfd. Nr.	Bewerber*in			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift
	Ersatzbewerber*in **			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift

Lfd. Nr.	Bewerber*in			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift
	Ersatzbewerber*in **			
	Name		Vorname	
	Stud.-E-Mail		@stud.hs-flensburg.de	
	Matr. Nr.	Studiengang		Unterschrift

Wahlberechtigte dürfen nicht mehrfach als Bewerber*in oder gleichzeitig als Bewerber*in und Ersatzbewerber*in für die Wahl in dasselbe Gremium kandidieren.

Das Formular muss ausgedruckt und unterschrieben werden und der Wahlleitung bis zum 13.05.2024 um 13:00 Uhr zugehen.

****Hinweis: Der Wahlvorschlag für jede*n Bewerber*in soll mit dem Vorschlag für eine*n Ersatzbewerber*in verbunden werden (Tandem-Wahl). Ein Wahlvorschlag ohne Ersatzbewerber*in ist möglich (§ 14 Absatz 5 GremienWO).**