

An die
Technische Hochschule Deggendorf
- Wahlleiterin -
Dieter-Görlitz-Platz 1
94469 Deggendorf

Wahlvorschlag

(Bezeichnung des Wahlvorschlags)

für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter der Gruppe der **hauptberuflichen Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer** in den **Fakultätsrat** der Fakultät

(Fakultät)

der Technischen Hochschule Deggendorf im Sommersemester 2025.

Gemäß § 8 der Wahlsatzung werden als Bewerberin oder Bewerber vorgeschlagen:

| Lfd. Nr. | Familienname | Vorname | Amts- /Berufsbezeichnung | Fakultät/ Abteilung | Unterschrift und Einverständniserklärung der Bewerberinnen und Bewerber* |
|----------|--------------|---------|-----------------------------|------------------------|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| 13. | | | | | |
| 14. | | | | | |
| 15. | | | | | |
| 16. | | | | | |
| 17. | | | | | |
| 18. | | | | | |

*Mit der Unterschrift (im Original) erklärt die Bewerberin oder der Bewerber sein Einverständnis mit der Kandidatur. Ohne Einverständniserklärung benannte Bewerberinnen und Bewerber sind durch die Wahlleiterin aus dem Vorschlag zu streichen.

Der Wahlvorschlag muss von **mindestens 5** Personen **unterstützt** werden:

| Lfd. Nr. | Familienname | Vorname | Amts- /Berufsbezeichnung | Fakultät/ Abteilung |
|----------|--------------|---------|-----------------------------|------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |