

Wahlvorschlag für die Schwerbehindertenvertretung

Eingegangen am: _____

(Unterschrift eines Mitglieds des Wahlvorstands)

Wahlvorschlag

Für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung an der Universität des Saarlandes

wird vorgeschlagen:

(Name/Vorname)

(Geburtsdatum)

(Art der Beschäftigung)

(Fakultät/Einrichtung/Dezernat)

Unterzeichner

Lfd. Nr.	Familienname <i>Bitte in Druckschrift</i>	Vorname	Geburts- datum	Art der Beschäftigung	Fakultät/ Einrichtung/ Dezernat	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						

Anmerkung: Jeder Wahlvorschlag muss von 1/20 der Wahlberechtigten, d.h. **fünf Wahlberechtigten unterzeichnet** sein (§ 6 Abs. 2 SchwbVVO).

Anlage: Zustimmungserklärung