



WAHLVORSCHLAG

WAHL: Prodekan*in Fachbereich Sozialwesen, SW, 10

ABGABETERMIN: spätestens 24.01.2024 im Dekanat

Vorgeschlagene Bewerber*innen:

(Angaben bitte in Druckschrift)

| Lfd. Nr. | Name | Vorname | Gruppe | FB | | Bereitschaftserklärung der Bewerberin oder des Bewerbers durch Unterschrift |
|----------|------|---------|--------|----|--|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

Vorschlagende sind:

(Angaben bitte in Druckschrift)

| Lfd. Nr. | Name | Vorname | Gruppe | | Unterschrift |
|----------|------|---------|--------|--|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

HINWEIS: Der Wahlvorschlag ist von mindestens 2 Vorschlagsberechtigten zu unterzeichnen.
Vorschlagsberechtigt sind alle Mitglieder des Fachbereichs Sozialwesen der FH Münster.

HINWEIS: **Es müssen gleich viele Frauen wie Männer vorgeschlagen werden.**
Im Ausnahmefall ist u. a. ERKLÄRUNG abzugeben.
OHNE DIESE ERKLÄRUNG IST BEI FEHLENDER GESCHLECHTERPARITÄT DER WAHLVORSCHLAG UNGÜLTIG

ERKLÄRUNG: Nur für den Fall, dass nicht gleich viele Frauen wie Männer vorgeschlagen sind, wird dies wie folgt begründet:

