**Hochschulwahlen 2025**

**Wahlvorschlag**

(*Listenname)*

Für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter aus der Gruppe der

hauptberuflichen Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer

wissenschaftlichen und künstlerischen Mitarbeiterinnen, Mitarbeiter und Promovierenden

wissenschafts- und kunststützenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

für den

Senat

|  |  |
| --- | --- |
| Fakultätsrat der Fakultät |  |

im Jahr 2025 an der Otto-Friedrich-Universität Bamberg werden folgende Bewerberinnen und Bewerber vorgeschlagen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name[[1]](#footnote-1)) | Vorname | Amts- oder Berufsbezeichnung | Beschäftigungsstelle |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |

Diesem Wahlvorschlag sind die erforderlichen Einverständniserklärungen der zur Kandidatur bereiten Bewerberinnen und Bewerber beizufügen.

**Bitte beachten Sie, dass der Wahlvorschlag unterstützt werden muss. Hierzu verwenden Sie bitte folgende Unterstützerliste:**

Der Wahlvorschlag wird von folgenden Personen als Unterzeichnerinnen und Unterzeichnern unterstützt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name[[2]](#footnote-2)) | Vorname | Amts- oder Berufsbezeichnung | Beschäftigungsstelle | Eigenhändige Unterschrift |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

Folgende Unterzeichnerin bzw. folgender Unterzeichner ist zur Vertretung dieses Wahlvorschlags gegenüber den Wahlorganen berechtigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Name Vorname Telefon/E-Mail

1. ) Soweit es bei Namensgleichheit zur eindeutigen Identifizierung von Bewerberinnen und Bewerbern erforderlich ist, ist auch das

   Geburtsdatum anzugeben. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Soweit es bei Namensgleichheit zur eindeutigen Identifizierung von Unterzeichnerinnen und Unterzeichnern erforderlich ist, ist auch das Geburtsdatum anzugeben. [↑](#footnote-ref-2)