

WAHLVORSCHLAG ZUM HILFSKRÄFTERAT

Bitte dieses Musterformblatt für die Wahlvorschläge zum Hilfskräftenrat ausfüllen.

Die Wahlvorschläge sind innerhalb der im Terminplan vorgesehenen Frist bei der Wahlleitung einzureichen. Bis zum Ablauf dieser Frist können Kandidat*innen den Wahlvorschlag zurücknehmen, ändern oder ergänzen. Danach können Wahlvorschläge nicht mehr geändert oder ergänzt oder zurückgenommen werden.

Spätester Abgabetermin Dienstag, 07.05.2024, 15.30 Uhr in Papierform an die Geschäftsstelle des Wahlvorstandes Biegenstraße 10, 3. Obergeschoss, Zimmer 03003 ODER unterschrieben und als pdf-Datei per E-Mail an die Wahlleitung (stefan.roesel@verwaltung.uni-marburg.de)

Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail:

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Angaben zur Dienststelle¹:

Vertragsbeginn am:

Vertragsende am:

Sind Sie gleichzeitig an der Philipps-Universität Marburg eingeschrieben?

(Wenn ja) Matrikelnummer:

Marburg, den

Unterschrift

¹ Geben Sie hier bitte genau an, an welchem Bereich (Fachbereich, Institut, Dezernat, HRZ, UB) der Philipps-Universität Sie beschäftigt sind. Direkte Vorgesetzte müssen Sie nicht angeben.