

6

Wahlvorschlag Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen

Eingegangen am _____

Für die Wahl der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen
an der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg wird vorgeschlagen:

(Name/Vorname)

(Geburtsdatum)

(Art der Beschäftigung)

(Betrieb/Dienststelle)

UnterzeichnerInnen

Lfd. Nr.	Familienname <i>Bitte in Druckschrift</i>	Vorname	Art der Be- schäftigung in Dienststelle	Dienststelle	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Anmerkung: Jeder Wahlvorschlag muss von 1/20 der Wahlberechtigten, mindestens jedoch von 3 Wahlberechtigten unterzeichnet sein (§ 6 Abs. 2 SchwbVWO). 2010 sind mindestens 8 UnterzeichnerInnen erforderlich.

Anlage: Zustimmungserklärung