

Wahlvorschlag für die Wahl der Stellvertreter und Stellvertreterinnen der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen

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

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Art der Beschäftigung	Dienststelle
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Unterzeichner:innen:

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

Anmerkung: Jeder Wahlvorschlag muss von mind. 7 Wahlberechtigten unterzeichnet sein (vgl. § 6 Abs. 2 SchwbVVO).
Anlage: Zustimmungserklärung(en)