

Wahlvorschlag

für die Wahl des Gesamtpersonalrates in Gruppenwahl (§ 9 WO-PersVG) an der Stiftung Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)

für die Gruppe der **Arbeitnehmenden**

Kennwort:

Beim Wahlvorstand eingegangen am
um Uhr

Für die Wahl des Gesamtpersonalrates werden folgende Bewerberinnen und Bewerber vorgeschlagen:

1	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
2	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
3	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
4	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
5	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
6	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
7	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
8	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
9	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
10	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
11	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
12	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
13	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
14	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung

15					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
16					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
17					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
18					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
19					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
20					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
21					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung
22					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	Beschäftigungsstelle	Zustimmung

Mit der schriftlichen Zustimmung erklärt der Bewerber/ die Bewerberin die Aufnahme in den Wahlvorschlag für die Wahl des Gesamtpersonalrates (§ 10 Abs. 2 Wo-PersVG).

Erforderliche Stützunterschriften

Der Wahlvorschlag wird eingereicht von

folgenden wahlberechtigten Gruppenangehörige der Arbeitnehmenden

Der Wahlvorschlag muss für die Gruppe der Arbeitnehmenden von mindestens **35** der wahlberechtigten Gruppenangehörigen unterzeichnet sein. (§ 9 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1, Satz 2 WO-PersVG).

1 Listen- Vertreter	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
2	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
3	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
4	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
5	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
6	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
7	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
8	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
9	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
10	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
11	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
12	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
13	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
14	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
15	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
16	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
17	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift

18				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
19				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
20				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
21				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
22				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
23				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
24				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
25				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
26				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
27				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
28				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
29				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
30				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
31				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
32				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
33				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
34				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift
35				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Amts- oder Funktionsbezeichnung	eigenhändige Unterschrift