**Wahlvorschlag**

für die Wahl des **Personalrats** **2020** an der Georg-August-Universität Göttingen (ohne Universitätsmedizin Göttingen) werden die unten aufgelisteten Bewerberinnen und Bewerber vorgeschlagen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Wahlvorschlag erhält das Kennwort: |  |  |
| Zur Vertretung des Wahlvorschlages gegenüber dem Wahlvorstand und zur Entgegennahme von Erklärungen oder Entscheidungen des Wahlvorstandes ist/sind berechtigt: | | |
|  | | |

**Familienname, Vorname, Dienst- bzw. Beschäftigungsstelle, Telefon, E-Mail**

**Gruppe: Beamtinnen und Beamte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Frauen** | **Männer** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Familien-name** | **Vorname** | **geb. am** | **Amts- oder Berufsbe- zeichnung** | **Dienst- bzw. Beschäfti-gungsstelle** | **Gruppe** |  | **lfd. Nr.** | **Familien-name** | **Vorname** | **geb. am** | **Amts- oder Berufsbe- zeichnung** | **Dienst- bzw. Beschäfti-gungsstelle** | **Gruppe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Unterschriftenliste zum Wahlvorschlag für die Wahl des Personalrats 2020 mit dem  Kennwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gruppe: Beamtinnen und Beamte |

Jeder von Wahlberechtigten eingereichte Wahlvorschlag muss von mindestens einem Zwanzigstel (max. 30 Personen) der wahlberechtigten Gruppenangehörigen unterzeichnet sein (§ 10 Abs. 4 der Wahlordnung für die Personalvertretungen im Land Niedersachsen (WO-PersV)).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Familienname | Vorname | Amts- oder Berufsbezeichnung | Gruppe | Unterschrift |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |