

Wahlvorschlag für die Wahl zum Studierendenparlament der Universität Potsdam im SoSe 2011

BITTE DRUCKSCHRIFT BENUTZEN UND LESERLICH SCHREIBEN

Liste:

Name:

Vorname:

Semesteranschrift:

.....

eMail:

Telefon:

.....

Studiengang:

Matrikel-Nr.:

.....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich unwiderruflich, dass ich mit meiner Nominierung einverstanden und bereit bin, das erstrebte Mandat im Falle einer Wahl anzunehmen. (§ 13 (2) der Rahmenwahlordnung der Studierendenschaft der Universität Potsdam)

Potsdam, den..... Unterschrift:.....