

## **Einverständniserklärung**

Ich, ..... bin damit einverstanden, dass ich als Vertreterin oder Vertreter der Gruppe der wissenschaftsunterstützenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in den Fakultätsrat der Fakultät Wirtschaftsingenieurwesen und Gesundheit für die Wahl vom 03.06.2025 bis zum 06.06.2025 vorgeschlagen werde.

Amberg/Weiden, den .....

.....  
Unterschrift

## **Einverständniserklärung**

Ich, ..... bin damit einverstanden, dass ich als Vertreterin oder Vertreter der Gruppe der wissenschaftsunterstützenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in den Fakultätsrat der Fakultät Wirtschaftsingenieurwesen und Gesundheit für die Wahl vom 03.06.2025 bis zum 06.06.2025 vorgeschlagen werde.

Amberg/Weiden, den .....

.....  
Unterschrift

## **Einverständniserklärung**

Ich, ..... bin damit einverstanden, dass ich als Vertreterin oder Vertreter der Gruppe der wissenschaftsunterstützenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in den Fakultätsrat der Fakultät Wirtschaftsingenieurwesen und Gesundheit für die Wahl vom 03.06.2025 bis zum 06.06.2025 vorgeschlagen werde.

Amberg/Weiden, den .....

.....  
Unterschrift