Abgabe beim Studentenrat

STURA UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES MITTWEIDA

HOCHSCHULE MITTWEIDA UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Anerkennung der Mitwirkung in Organen der Hochschule, der Studentenschaft, des Studentenwerks oder der Studienkommission nach § 20 Abs. 4 SächsHSFG

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: ___ ___ ___ ___ ___ Seminargruppe: _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____

(Bitte ankreuzen)

(1) O Mitglied im Fachschaftsrat der Fakultät _____
Wahlperiode 201___ / 201___ (Jahr/Jahr)

(2) O Mitglied im Fakultätsrat der Fakultät _____
Wahlperiode 201___ / 201___ (Jahr/Jahr)

(3) O Mitglied in der Studienkommission des Studiengangs _____
Wahlperiode 201___ / 201___ (Jahr/Jahr)

(4) O Mitglied im Studentenrat der Hochschule, Wahlperiode 201___ / 201___
(Jahr/Jahr)

(5) O Senat der Hochschule Mittweida, Wahlperiode 201___ / 201___
(Jahr/Jahr)

(6) O erweiterter Senat der Hochschule Mittweida, Wahlperiode 201___ / 201___
(Jahr/Jahr)

(7) O Verwaltungsrat des Studentenwerk Freiberg von _____ / 201___ bis
_____ / 201___ (Monat und Jahr angeben)

Bei mehrjähriger Mitgliedschaft bitte den Beginn der ersten Wahlperiode und das Ende der letzten Wahlperiode angeben.

Bemerkungen / Hinweise:

_____

_____

_____

O Ausfertigung einer Urkunde für die Mitarbeit in o.g. Gremien (z.B. für Bewerbungsunterlagen)

Datum und Unterschrift des Studierenden: _____

[wird intern ausgefüllt]

Eingangsvermerk:

1. Studentenrat - Posteingang und Kenntnisnahme: _____
2. Studentenrat - Weiterleitung an zuständige Stellen / Organe:

	Genehmigende Stelle	Datum, Unterschrift
(1)	Kanzlerin / Wahlleiterin	
(2)	Kanzlerin / Wahlleiterin	
(3)	Dekan der Fakultät	
(4)	Studentenrat (322-10)	
(5)	Studentenrat (322-10)	
(6)	Studentenrat (322-10)	
(7)	Studentenwerk Freiberg	

3. Bei (1): Genehmigung der tatsächlichen Mitwirkung durch einen Vertreter der Fakultät im Studentenrat

   Name: _____ Unterschrift: _____

4. Wahlleiterin - Nach § 20 Abs. 4 SächsHSFG wird / werden dem Studierenden

   O 1 Semester O 3 Semester anerkannt.

5. Studierendenservice – Einarbeitung nach § 20 Abs. 4 SächsHSFG

Bearbeitet am: _____

Unterschrift: _____

6. Kopie an Studierenden und Studentenrat