

प्रति,  
सन्माननीय सभासद,  
निमा नांदेड शाखा, जि. नांदेड.

विषय :- निमा नांदेड शाखेच्या २०१४-२०१६ कार्यकारिणीच्या निवडणुक संदर्भात  
पत्रसंदर्भ :- महा.राज्य शाखा निमा सचिव तर्फे प्राप्त पत्र संदर्भ NIMA/MSB/GS/07/3984/2012-14  
अन्वये करावयाची निवडणुक कार्यवाही बाबत.

मा.महोदय

निमा महा. शाखेच्या सचिवांनी वरील संदर्भात पाठविलेल्या पत्रानुसार निमा नांदेड शाखेच्या सभासदांची (मतदाराची) यादी अंतर्गत नविन कार्यकारिणी गठीत करण्याचे उद्देशाने नांदेड येथे दि.२१ सप्टेंबर २०१४ रोजी निवडणुक घेण्याचे निश्चित करण्यात आले आहे. नांदेड निमा शाखेची निवडणुक प्रक्रिया राबवितांना निमा महा. शाखेद्वारा नांदेड निमा शाखेवर नियुक्त प्रशासक मंडळाच्या सदस्यांचे सहकार्य घेण्याची सुचना निवडणुक प्रभारींना देण्यात आलेली आहे. स्थानीक मतदारा पर्यंत निवडणुक कार्यक्रम पोहचविण्याचे कार्य प्रशासक मंडळाच्या सहकार्याशिवाय शक्य नाही. तेव्हा स्थानिक नांदेड निमा शाखेच्या निवडणुकीचा कार्यक्रम आपणा सर्वांकडे स्थानीक प्रशासक मंडळाच्या मार्फत पोहचवित आहे. कार्यक्रमात कोणताही बदल झाल्यास त्वरीत प्रशासक मंडळाचे मार्फत आपणास कळविण्यात येईल. तेव्हा आपण प्रशासक मंडळ सदस्यांच्या संपर्कात रहावे. NIMA नांदेड शाखेचे प्रशासक मंडळ सदस्य पुढील प्रमाणे आहेत.

- १) डॉ. एस.एम.बंग ०९४२२९८५५७३      २) डॉ. संजय भक्कड ०९८९०६३९०५९  
३) डॉ. उत्तम इंगळे ०९४२२८७३२००५      ४) डॉ. रायेवार ०९४२२९९२६८८  
५) डॉ. विजय सुर्वे ०९०४९५६७९९३      ६) राजेश चव्हाण ०९४२३४४९२३७

नांदेड शाखेच्या सदस्य संख्येवर आधारित खालील पदाधिक-यांची निवड मतदान पद्धतीने करण्यात येणार आहे.

पदमान -	अध्यक्ष	-	१ पद	सहसचिव	-	४ पद
	उपाध्यक्ष	-	४ पद	उपसचिव	-	४ पद
	सचिव	-	१ पद	संघटक	-	१ पद
	कोषाध्यक्ष	-	१ पद			

- निवडणुक कार्यक्रम -

निवडणुक कार्यक्रमाची सुरुवात व अर्ज वितरण	-	०१ सप्टेंबर २०१४ (टपाल किंवा कुरीअर सर्व्हिस द्वारा)
निवडणुक अर्ज दाखल करण्याची अंतिम तारीख	-	१३ सप्टेंबर २०१४
अर्जाची छाननी		१४ सप्टेंबर २०१४
वैध अर्ज / अवैध अर्जाची माहिती		१५ सप्टेंबर २०१४
अर्ज मागे घेण्याची अंतिम तारीख		१७ सप्टेंबर २०१४
उमेदवाराची अंतीम यादी		१८ सप्टेंबर २०१४
निवडणुक / मतदान दिनांक		२१ सप्टेंबर २०१४
स्थळ : निमा भवन, गणेश नगर, नांदेड.		वेळ : दुपारी २ ते ४

नामांकन अर्ज (Nomination form) व नामांकन मागे घेण्याचा अर्ज (Withdrawal form) या पत्रासोबत पाठवित आहे. नामांकन अर्ज सुवाच्य अक्षरात, खोडतोड न करता पूर्णपणे भरून निवडणुक अधिकारी डॉ. दिनेश राठी यांचे कडे खालील पत्त्यावर दि. 13 Sept. 2014 पर्यंत वैयक्तिक थेट पोहचवावा किंवा रजि.पोस्ट द्वारा पोहचविणे आवश्यक आहे. दि.13 Sept. 2014 नंतर मिळालेल्या अर्जाचा विचार केल्या जाणार नाही. नामांकन अर्जासोबत अनुभव प्रमाणपत्र आवश्यक पुराव्यासह (कार्यकारिणीच्या लेटर हेड ची झेरोक्स प्रत) पाठवावे.

नामांकन अर्जासोबत पाठविलेला Withdrawal form स्वतः सुवाच्य अक्षरात, सही शिक्क्यासह खोडतोड न करता पूर्णपणे भरून दि.१७ सप्टेंबर २०१४ पर्यंत निवडणुक अधिकारी डॉ. दिनेश राठी यांचे कडे दिलेल्या संकेत स्थळावर किंवा मोबाईलवर एस.एम.एस. करून किंवा फॅक्स द्वारे पाठवावा.

Mob : 09423160400      Email: drdineshrathi@yahoo.in      Fax No. - 0724-2431194

निवडणुक अधिकारी



डॉ.दिनेश ई. राठी

उपाध्यक्ष महा.राज्य निमा शाखा

गणेश नगर, डाबकी रोड, जुने शहर अकोला 444002

Mob : 09423160400.

सहा. निवडणुक अधिकारी



डॉ.गजानन धाडवे

उपसचिव महा.राज्य निमा शाखा

मु.पो.ता.जि. हिंगोली

Mob: 09822431873

# NATIONAL INTEGRATED MEDICAL ASSOCIATION

## NOMINATION PAPER FOR ELECTION TO

NIMA NANDED BRANCH OFFICE BEARERSHIP FOR 2014-16

Post : 1 President , 4 Vice President, 1 Secretary, 4 Joint Secretary, 4 Asst. Secretary, 1 Organiser, 1 Treasurer

1) I, Dr. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Propose the name of Dr. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Pin Code \_\_\_\_\_ Ph. \_\_\_\_\_ for the post of \_\_\_\_\_

I am a member of the NIMA Nanded Branch.

Date :

Signature of the Proposer

2) I, Dr. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Seconded the above proposal. I am member of the NIMA Nanded Branch.

Date :

Signature of the Secunder

3) I, Dr. \_\_\_\_\_

agree to work as \_\_\_\_\_ for the current year, if elected.

I am a member of the NIMA Nanded Branch.

Date :

Signature of the Candidate

### For Office Use only

4) Nomination paper received at Election Office at Akola on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am / pm

5) Verification : The proposer, the Secunder and the Candidate are / are not the members of the NIMA Nanded Branch for the current year, as per Secretary list of year 2014-16

YES ☐

NO ☐

6) Nomination Paper

Valid ☐

Invalid ☐

Place :

Date :

7) Result

Elected ☐

Not Elected ☐

Place :

Date :

Signature of Returning Officer

### Rules for Election :-

1. The Proposer, Secunder and the candidate must be different persons; be member of NIMA Nanded Br.
2. A member can either propose or seconded only **one** nomination for a post of President , Secretary, Organiser, Treasurer ; **Four** nomination for post of Vice-President , Joint Secretary, Asst. Secretary.
3. Incomplete nomination papers shall be rejected.
4. Voting shall be by ballot. ( Photo ID is Must at time of Voting )
5. The candidate, proposer and secunder must be he member of NIMA MBS.  
This Nomination paper must reach to the Election officer on or before 13.08.2014 by R.P.A.D.
6. Candidates contesting for the post of President , Secretary, Treasurer should have experience of at least 3 years of working on either different posts of Br. Executive Council or different Sub -committees of the Nanded Br.
7. Candidates contesting for the post of Vice-President , Joint Secretary, Asst. Secretary, Organiser should have completed 1 years of membership of local Br.

Please note the contents of this letter.

Joint election returning officer

Dr. Gajanan Dhadwe

At post , Tq. Dist. Hingoli (M.S.)

Mob: 09822431873

Election returning officer

Dr. Dinesh Rathi

Ganesh Nagar, Dabki Road,

At post , Tq. Dist. Akola - 2 (M.S.)

Mob :09423160400.

**NATIONAL INTEGRATED MEDICAL ASSOCIATION,  
ELECTION 2014-16  
NIMA NANDED BRANCH**

**WITHDRAWAL FORM**

Date :

To,  
The Election Officer,  
For Election NIMA Nanded Branch

Respected Sir,

Herewith I withdraw my nomination in the elections of NIMA Nanded Branch for 2014-16. I was contesting for the post of \_\_\_\_\_

Name of Candidate \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_

.....  
Signature of candidate

Name of candidate \_\_\_\_\_

This Withdrawal form must reach to the Election Officer on or before  
**17 Sept. 2014** by **SMS / Fax / E-mail / Speed Post / Regd. A..D./** on  
**Mobile Phone : 09423160400, Fax No. - 0724-2431194**  
or on **Email ID : drdineshrathi@yahoo.in**

**For Office Use**

Received on \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_

Signature of Election Officer

**CANDIDATE BIODATA FORM FOR ELECTION OF NIMA NANDED BR. 2014-16**

**EXPERIENCE CERTIFICATS**

Full Name ( in Capital) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_

NIMA Branch \_\_\_\_\_ State Branch \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Experience -**

Branch Executive Member / Sub Committee Member.

- i) \_\_\_\_\_  
ii) \_\_\_\_\_  
iii) \_\_\_\_\_

i) I am member of MBS, my MBS No. .... ii) Proposer is member of MBS, MBS No.....

iii) Seconder is member of MBS , MBS No. ....

I am submitting the relevant documents supporting the above alongwith my nomination form.

Date :

Signature of the Candidate

Signed & Verified By Administrative Committee of Nanded Br.