



KERALA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES

Election to the Senate from Constituency

NOMINATION PAPER

PART I

1. Name & Address of the **Candidate** as in the Electoral Roll (**Block letters**)

.....
.....

2. Sex

3 Category **General/SC/ST/Women**

4. Registration Number

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

5. Registered Medical Qualification

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

6. Electoral Roll number

PART II

1. Name & address of the **Proposer** (In Block letters)

.....
.....

2. Registration Number

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

3. Registered Medical Qualification

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

4. Electoral Roll Number

5. Signature

PART III

1 Name and address of the **Seconder** (in Block letters)

.....
.....

2. **Registration Number**

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

3. Registered Medical Qualification

(Applicable in the case of Class A Medical Practitioner only)

4 Electoral Roll number

5. Signature

(P.T.O)



PART IV

DECLARATION BY THE CANDIDATE

- 1. I..... (Name) do hereby agree to serve on the senate to which I am proposed, if elected.
- 2. I am not already a member of the senate or if I am already a member of the Senate, my term of office would expire before the membership for which I am seeking election, takes effect.
- 3. I am not disqualified under Section 39 (4) of Kerala University of Health Sciences Act 2010 to seek election to the Senate.
- 4. The facts stated above are true to the best of my knowledge and belief and in the event of any defect or mistake being found out in the previously mentioned declaration of mine, my nomination is liable to be rejected.

Signature of the Candidate with date

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

ഓരോ നാമനിർദ്ദേശ പത്രികയിലും സ്ഥാനാർത്ഥി ഒപ്പിട്ട സമ്മതപത്രവും നാമനിർദ്ദേശകന്റെയും പിന്തുണയ്ക്കുന്ന ആളുടെയും പേരും വിലാസവും ഒപ്പും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. നാമനിർദ്ദേശക പത്രികകൾ 26.08.2021 വൈകുന്നേരം 3.00 മണിക്ക് മുമ്പായി വരണാധികാരിയുടെ ഓഫീസിൽ ഇതിനായി സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള പെട്ടിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ തപാൽ മുഖാന്തിരം ലഭിച്ചിരിക്കുകയോ വേണം.

അപൂർണ്ണമായ പത്രികകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. വോട്ടർ പട്ടികയിൽ ഉള്ളതുപോലെ പേരും മേൽവിലാസവും എഴുതേണ്ടതാണ്. സ്ഥാനാർത്ഥിയും, നിർദ്ദേശകനും, പിന്തുണയ്ക്കുന്ന ആളും ഒരേ മണ്ഡലത്തിൽ നിന്നുള്ളവരായിരിക്കണം.

നാമനിർദ്ദേശ പത്രികകളുടെ സൂക്ഷ്മപരിശോധന വരണാധികാരിയോ അദ്ദേഹം ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥനോ 27.08.2021 ന് രാവിലെ 10.00 മണി മുതൽ നടത്തുന്നതാണ്. സ്ഥാനാർത്ഥിക്കോ, അദ്ദേഹം രേഖാമൂലം നിയമിച്ചതും വരണാധികാരി അംഗീകരിച്ചതുമായ ഒരു പ്രതിനിധിക്കോ തത്സമയം ഹാജരാകാവുന്നതാണ്.

ഡീൻ സ്പുഡന്റ് അഫയേഴ്സ് & റിട്ടേണിങ്ങ് ഓഫീസർ