



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Σπ. Σπυρίδη 33 – 37 Τ.Κ. 382 21 Βόλος
Τηλ.: 24210-25297 fax: 24210-25928 e-mail: info@ismagnesia.gr

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ

Οι εκλογές σύμφωνα με το Νόμο 1425/84 θα γίνουν με το σύστημα της απλής αναλογικής.

Η προτίμηση του ψηφοφόρου θα εκφράζεται με σταυρό που θα βάζει δίπλα στο όνομα του υποψηφίου. Ο κάθε εκλογέας μπορεί να βάλει κατά ανώτατο όριο τόσους σταυρούς προτίμησης όσος είναι και ο αριθμός των εκλεγομένων για το κάθε αξίωμα.

- για το Δ.Σ. από έναν (1) μέχρι και έντεκα (11) σταυρούς προτίμησης,
- για τους αντιπροσώπους στον Π.Ι.Σ. από έναν (1) μέχρι και έξι (6) σταυρούς προτίμησης,
- για το Π.Σ. για τα τακτικά μέλη από έναν (1) μέχρι και έξι (6) σταυρούς προτίμησης, για τα αναπληρωματικά μέλη από έναν (1) μέχρι και έξι (6) σταυρούς προτίμησης,
- για την Εξελεγκτική Επιτροπή από έναν (1) μέχρι και τρεις (3) σταυρούς προτίμησης)

Όλοι οι υποψήφιοι για να εκλεγούν χρειάζονται σταυρό προτίμησης.

Σταυρό προτίμησης χρειάζεται και ο υποψήφιος πρόεδρος του Δ. Σ.

Δεν χρειάζεται σταυρό προτίμησης ο Πρόεδρος και Αντιπρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου.

Κατά το χρόνο της ψηφοφορίας στα εκλογικά τμήματα απαγορεύεται η παραμονή άλλων προσώπων εκτός από τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής, των Αντιπροσώπων των συνδυασμών ή των μεμονωμένων υποψηφίων και φυσικά αυτών που ασκούν το εκλογικό τους δικαίωμα σύμφωνα με τις εντολές της Εφορευτικής Επιτροπής.

Οι γιατροί κατά την προσέλευση για να ασκήσουν το εκλογικό τους δικαίωμα, πρέπει να έχουν μαζί τους αστυνομική ταυτότητα ή ταυτότητα του Συλλόγου ή κάθε άλλο επίσημο αποδεικτικό στοιχείο (π.χ. διαβατήριο, δίπλωμα οδηγήσεως) για να μπορεί να γίνεται ο σχετικός έλεγχος από την Εφορευτική Επιτροπή.

Προκήρυξη εκλογών 40 ημέρες προ της ημέρας της διεξαγωγής

Τα μέλη καλούνται με ατομικές προσκλήσεις (ταχυδρομείο ή fax ή email) 30 τουλάχιστον ημέρες προ των εκλογών

Υποβολή αιτήσεων υποψηφιοτήτων μέχρι 30 ημέρες προ των εκλογών

Ανακήρυξη υποψηφίων εντός 3 ημερών από την υποβολή υποψηφιοτήτων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Σπ. Σπυρίδη 33 – 37 Τ.Κ. 382 21 Βόλος
Τηλ.: 24210-25297 fax: 24210-25928 e-mail: info@ismagnesia.gr

Η αίτηση είναι ατομική και συνοδεύεται με βεβαίωση εγγραφής στον ΙΣΜ και ταμειακής τακτοποίησης

Δικαίωμα ψήφου όσοι έχουν τακτοποιηθεί ταμειακά μέχρι **8 ημέρες** προ των εκλογών. Αναρτάται κατάλογος των εχόντων δικαίωμα ψήφου 15 ημέρες προ των εκλογών. Ενστάσεις εντός 10 ημερών.

Ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου καθώς και τα μέλη, εκλέγονται μεταξύ των ιατρών της Περιφέρειας του Ιατρικού Συλλόγου που ασκούν το επάγγελμα.

Απαιτείται να έχουν ασκήσει το επάγγελμα για είκοσι (20) τουλάχιστον έτη, στον ίδιο ή σε άλλο ιατρικό σύλλογο. για να έχουν δικαίωμα υποψηφιότητας.

Οι ενστάσεις κατά του κύρους των αρχαιρεσιών υποβάλλονται στον Ιατρικό Σύλλογο εντός προθεσμίας οκτώ (8) ημερών που αρχίζει την επομένη της ημέρας διενέργειας των αρχαιρεσιών (306§14).