

ΠΡΟΣ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Αριθ. Πρωτ. Ημερομηνία.....

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.1 ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

1.2 ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ (Αν πρόκειται για γυναίκα).....

1.3 ΟΝΟΜΑ.....

1.4 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

1.5 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΕΤΟΣ..... ΜΗΝΑΣ..... ΗΜΕΡΑ.....

1.6 ΤΟΠΟΣ ΠΟΛΗ..... ή ΧΩΡΙΟ.....

ΧΩΡΑ.....

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ..... ΠΟΛΗ..... ή

ΧΩΡΙΟ..... Τ. Κ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΤΥΧΙΟΥ

3.1 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ.....

3.2 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ..... ΧΩΡΑ.....

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΔΕΙΑΣ – ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

4.1 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ.....

4.2 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

4.3 ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

5.1 ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

5.2 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΨΗΣ ΤΙΤΛΟΥ.....

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΤΟΣ..... ΜΗΝΑΣ..... ΗΜΕΡΑ.....

ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΕΤΟΣ..... ΜΗΝΑΣ..... ΗΜΕΡΑ.....

ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΤΙΤΛΟΣ

5.3 ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΤΗ..... ΜΗΝΕΣ..... ΗΜΕΡΕΣ.....

6. ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ

.....ΝΑΙ.....ΟΧΙ (διαγράφεται ότι δεν ισχύει)

7. ΥΠΗΡΕΤΩ ή ΥΠΗΡΕΤΗΣΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

.....ΝΑΙ.....ΟΧΙ (διαγράφεται ότι δεν ισχύει)

7.1 ΕΑΝ ΝΑΙ ΤΟΜΕΑΣ..... ΤΜΗΜΑ..... ΒΑΘΜΟΣ.....

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

7.2 ΑΠΟ..... ΕΩΣ..... ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ.....

A. Σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά και παρακαλώ να κριθώ για διορισμό στις παραπάνω θέσεις του Κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. για το Νοσοκομείο μας, που έχουν προκηρυχθεί με την αριθ. απόφασή του.

1. ΤΟΜΕΑΣ.....ΤΜΗΜΑ.....ΒΑΘΜΟΣ.....
2.
3.

B. Έχω υποβάλλει αίτηση στις παρακάτω θέσεις του Κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. για τις οποίες εκκρεμεί η κρίση.

1. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....ΤΟΜΕΑΣ.....ΤΜΗΜΑ.....ΒΑΘΜΟΣ.....
2.
.....
.....

Γ. Τον συνολικό αριθμό των αιτήσεών μου με στοιχεία Α και Β τοποθετώ στην παρακάτω σειρά προτίμησης για διορισμό.

1.
2.
3.
4.
5.
.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή. Υποχρεώνομαι να προσκομίσω όσα δικαιολογητικά μου ζητηθούν που θα βεβαιώνουν την ακρίβεια όσων δηλώνω.

Έλαβα γνώση ότι τυχόν ψευδής ή ανακριβής δήλωση είναι δυνατόν να οδηγήσει στην απόρριψη μου από την διαδικασία κρίσης και επιλογής Ιατρών Ε.Σ.Υ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ