

ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.1 ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

1.2 ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ (Αν πρόκειται για γυναίκα)

1.3 ΟΝΟΜΑ

1.4 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

1.5 ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΕΤΟΣ..... ΜΗΝΑΣ..... ΗΜΕΡΑ.....

1.6 ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ

ΧΩΡΑ.....

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ..... ΝΟΜΟΣ.....

ΚΩΔΙΚΑΣ ΧΩΡΑ 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

5.3 ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ
ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ: ΕΤΗ ΜΗΝΑΣ ΗΜΕΡΕΣ

6. ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ

ΝΑΙ ΟΧΙ (διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει)

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

ΝΑΙ ΟΧΙ (διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει)

7.1 ΕΑΝ ΝΑΙ : ΤΟΜΕΑΣ ΤΜΗΜΑ
ΒΑΘΜΟΣ..... ΝΟΣ/ΜΕΙΟ

7.2 ΑΠΟ ΕΩΣ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ

A. Σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά και παρακαλώ να κριθώ για διορισμό στις παρακάτω θέσεις του κλάδου των γιατρών Ε.Σ.Υ. για το Νοσοκομείο σας που έχουν προκηρυχθεί με την υπ' αριθμ. απόφασή του.

- 1. ΤΟΜΕΑΣ ΤΜΗΜΑ..... ΒΑΘΜΟΣ
- 2.
- 3.
- 4.

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

- 1. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΤΟΜΕΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΒΑΘΜΟΣ
- 2.
- 3.
- 4.

Γ. Τον συνολικό αριθμό των αιτήσεων 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. Υποχρεούμαι 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 γιατρών Ε.Σ.Υ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑΤΡΟΥ