



Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemy.gr
info@aemy.gr

ΑΔΑ:

Αναρτητέα στο Διαδίκτυο

Αρ. Πρωτ.: 1494/17-3-2016

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρνάι

Πληροφορίες:

Τηλ: 210-24.20.059/000

Fax: 210-2420215

Email: info@aemy.gr

Website: www.aemy.gr

ΠΡΟΣ:

- 1) Υπουργείο Υγείας
(για ενημέρωση ιστοσελίδας)
- 2) Υπουργείο Εσωτερικών και
Διοικητικής Ανασυγκρότησης (για
ενημέρωση ιστοσελίδας)
- 3) Όπως ο πίνακας αποδεκτών (με
την παράκληση να κοινοποιηθεί
άμεσα στους υπαλλήλους και τις
εποπτευόμενες υπηρεσίες)

ΘΕΜΑ: «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 64, ΠΑΡ. 4 ΤΟΥ Ν. 4368/2016 ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ»

Η Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.) λαμβάνοντας υπόψη :

1. τον Ν. 3293/2004 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»,
2. τον Ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (ΔΕΚΟ)» (ΦΕΚ 314/27-12-2005), όπως ισχύει,
3. Τον Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», Υποκεφάλαιο Ε4, άρθρα 62-72 «Λειτουργία Γ.Ν. Θήρας από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ.) της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.»
4. τους εγκεκριμένους Κανονισμούς Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και το παράρτημα αυτού Γενικό Κανονισμό Εργασίας (υπ' αριθμ. ΦΕΚ 3638/29-05-2007, τ. Α.Ε. & Ε.Π.Ε.), όπως ισχύουν,

5. την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αρ. 5^{θέμα1}/15-3-2016 στην οποία περιλαμβάνεται το τελικά εγκεκριμένο οργανόγραμμα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και η στελέχωση αυτού (Α.Δ.Α. 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ).
6. Την υπ' αρ. 5^{θέμα4}/15-3-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση ειδικοτήτων προσωπικού από απόσπαση για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Θήρας στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 4 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. Ω10ΒΟΡΡ3-Σ05)
7. Την υπ' αρ. 6^{θέμα 13}/18-3-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για το Γενικό Νοσοκομείο της Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 4 του άρθρου 64 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. 6ΛΥΙΟΡΡ3-Ρ12).

Και στο πλαίσιο της παρ. 4 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016 και των υπ' αρ. 5^{θέμα4}/15-3-2016 και 6^{θέμα 13}/18-3-2016 αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου της προκειμένου για την έναρξη λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας η οποία έχει προγραμματιστεί να γίνει άμεσα και δεδομένου ότι το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας δεν διαθέτει καθόλου προσωπικό,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

προσωπικό συνολικού αριθμού **185** ατόμων των κλάδων και κατηγοριών όπως αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα, επιστημονικό προσωπικό, μόνιμους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και ιατρούς των ΠΕΔΥ που υπηρετούν σε νοσηλευτικά ιδρύματα του Ε.Σ.Υ. και ΠΕΔΥ των Υ.Π.Ε. να υποβάλλουν την αίτησή τους προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. για απόσπαση για τις ανάγκες της νοσηλευτικής μονάδας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας.

Οι αιτήσεις μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας όπως ορίζεται από την παρ. 4 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016, θα διαβιβαστούν προς έγκριση έκδοσης απόφασης Υπουργού Υγείας για διετές χρονικό διάστημα δυνάμενο να παραταθεί για ένα ακόμη έτος, προκειμένου να διευκολυνθεί η λειτουργία του Νοσοκομείου.

Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων για τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ χωρίς να απαιτείται γνώμη του Δ.Σ. του οικείου νοσηλευτικού ιδρύματος.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ.

Α.Ε. ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	Διευθύνουσα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής)	1
2	Διοικητικός Διευθυντής σε θέση Δ/ντή Διοικητικής-Οικονομικής-Τεχνικής Υπηρεσίας	1
3	Γενικός Ιατρός σε θέση Δ/ντή ΤΕΠ	1
4	Ιατρός Παθολογίας σε θέση Δ/ντή Παθολογικού Τομέα	1
5	Ιατρός Γενικής Χειρουργικής σε θέση Δ/ντή Χειρουργικού Τομέα	1
6	Ιατρός Νεφρολογίας σε θέση Δ/ντή Μονάδας Τεχνητού Νεφρού	1
7	Ιατρός Καρδιολογίας σε θέση Δ/ντή Μονάδας Εμφραγμάτων	1
8	Ιατρός Μικροβιολογίας σε θέση Δ/ντή Μικροβιολογικού τμήματος	1
9	Ιατρός Ακτινολογίας σε θέση Δ/ντή Ακτινολογικού	1
10	Υποδ/ντής Διοικητικού (ΠΕ Διοικητικού)	1
11	Υποδ/ντής Οικονομικού (ΠΕ Οικονομικού)	1
12	Υποδ/ντής Τεχνικού (ΠΕ Μηχανολόγου ή Ηλεκτρολόγος Μηχανικού)	1
	ΣΥΝΟΛΟ	12

Β) ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	Γενικός Ιατρός	5
2	Παθολόγος	4
3	Καρδιολόγος Παθολογικού	4
4	Καρδιολόγος Μονάδας Εμφραγμάτων	1
5	Παιδίατρος	3
6	Πνευμονολόγος	1
7	Νευρολόγος	1
8	Ενδοκρινολόγος / Διαβητολόγος	1
9	Δερματολόγος	1

10	Ψυχίατρος	1
11	Ρευματολόγος	1
12	Γαστρεντερολόγος	1
13	Γενικός Χειρουργός	3
14	Γυναικολόγος	2
15	Ορθοπαιδικός	3
16	Οφθαλμίατρος	1
17	Ουρολόγος	1
18	ΩΡΛ	1
19	Οδοντίατρος	2
20	Αναισθησιολόγος	3
21	Νεφρολόγος	1
22	Μικροβιολόγος	2
23	Αιματολόγος	1
24	Κυτταρολόγος	1
25	Παθολογοανατόμος	1
26	Ακτινολόγος	2
27	Φαρμακοποιός	1
	ΣΥΝΟΛΟ	49

Γ) ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	Νοσηλευτές ΠΕ	3
2	Νοσηλευτές ΤΕ	14
3	Βοηθοί Νοσηλευτές ΔΕ	7
4	Βοηθοί Θαλάμου – Τραυματιοφορείς ΥΕ	9
5	Κλιβανιστές Αποστείρωσης ΥΕ	2
6	Διασώστης ΥΕ	1
7	Επισκέπτες Υγείας ΤΕ	2
8	Μαίες ΤΕ	2
9	Τεχνολόγοι Ιατρικών Απεικονίσεων ΤΕ	2
10	Χειριστές Ιατρικών Συσκευών ΔΕ	2
11	Φυσικοθεραπευτές ΤΕ	2
12	Κοινωνική Υπηρεσία ΤΕ	1
13	Ψυχολόγος ΠΕ	1
14	Βοηθοί Φαρμακείου ΔΕ	1
15	Οδηγοί Ασθενοφόρου ΔΕ	1
16	Ιατρικών Εργαστηρίων ΤΕ	3
17	Βοηθοί Βιολογικών Εργαστηρίων ΔΕ	2

18	Διαιτολογίας ΠΕ	1
	ΣΥΝΟΛΟ	56

Δ) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ-ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΠΕ Οικονομικού	1
2	ΠΕ Διοικητικού (για τη μία εκ των τεσσάρων η θέση μπορεί να καλυφθεί και από ΤΕ Διοικητικού)	4
3	ΠΕ Μηχανολόγου ή Ηλεκτρολόγου Μηχανικού	1
4	ΤΕ Διοικητικού (εκ των οποίων οι δύο καλύπτονται εναλλακτικά από ΤΕ Λογιστικής)	3
5	ΤΕ Λογιστικής	2
6	ΤΕ Μηχανικών	1
7	ΤΕ Τεχνολόγος Τροφίμων	1
8	Πληροφορικής ΤΕ	1
9	Βιοϊατρικής Τεχνολογίας ΤΕ	1
10	ΔΕ Γραμματέων	14
11	ΔΕ Διοικητικού	3
12	ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού	2
13	ΔΕ Ηλεκτρολόγου	4
14	ΔΕ Υδραυλικού	1
15	ΔΕ Ψυκτικός	1
16	ΔΕ Πληροφορικής	1
17	ΔΕ Μάγειρας (ελλείπει ΔΕ η θέση θα καλυφθεί από ΥΕ)	1
18	Βοηθός Μάγειρας ΥΕ	2
19	Λαντζέρης ΥΕ	2
20	Τραπεζοκόμος ΥΕ	4
21	Αποθηκάριος ΔΕ	1
22	Καθαρίστριες ΥΕ	12
23	Φύλακες ΥΕ	5
	ΣΥΝΟΛΟ	68



Στους αποσπασμένους υπαλλήλους της παρούσας πρόσκλησης δύναται να ανατεθούν καθήκοντα προϊσταμένου οποιασδήποτε βαθμίδας, μετά από απόφαση του Δ.Σ. της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. σύμφωνα με τα οριζόμενα από το άρθρο 64, παρ. 4 του Ν. 4368/2016.

Η δαπάνη μισθοδοσίας του ανωτέρω προσωπικού όπως διευκρινίζεται από το Ν. 4368/21-2-2016 βαρύνει τον φορέα προέλευσης του αποσπώμενου υπαλλήλου και συμπεριλαμβάνει τα επιδόματα της οργανικής του θέσης.

Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 64, παρ. 7 του Νόμου 4368/2016 για το πάσης φύσεως προσωπικό του Γ.Ν. Θήρας ισχύουν ανεξαρτήτως της σχέσης εργασίας του, οι περιορισμοί, απαγορεύσεις και κωλύματα των σχετικών διατάξεων του ν. 3528/2007, όπως αυτός ισχύει.

Επίσης, υπογραμμίζεται ότι απαγορεύεται α) η απόσπαση υπαλλήλου πριν παρέλθει διετία από το διορισμό του β) τριετία από τη λήξη προηγούμενης απόσπασης και γ) η απόσπαση υπαλλήλου που έχει επιλεγεί και κατέχει θέση προϊσταμένου οργανικής μονάδας.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμά της να επιλέξει το προσωπικό που θα απασχολήσει στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας είτε με τη διαδικασία του άρθρου 64, παρ. 4 είτε με τη διαδικασία του άρθρου 64 παρ. 3 του Ν. 4368/2016.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. μαζί με τα ακολούθως απαιτούμενα δικαιολογητικά σε κλειστό φάκελο στο χρονικό διάστημα από **24/3/2016** έως και **11/04/2016, ώρα 14.00** ως εξής:

- α) να αποστείλουν ταχυδρομικά με Ταχυμεταφορές ΕΛΤΑ ή
- β) να αποστείλουν μέσω ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφορών

Στο φάκελο θα αναγράφεται η ένδειξη :

ΠΡΟΣ:

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.),
ΟΔΟΣ: Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 1, Τ.Κ. 13677, ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΧΩΡΙΟ - ΑΧΑΡΝΑΙ



ΥΠΟΨΗ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

ΑΠΟ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: , ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία σφραγίδας των ΕΛΤΑ ή β) της ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφοράς. Δεκτές προς αξιολόγηση θα γίνουν οι υποψηφιότητες των ατόμων των οποίων οι αιτήσεις θα παραληφθούν από την Εταιρεία το αργότερο μέχρι δύο εργάσιμες ημέρες μετά τη λήξη της πρόσκλησης και συγκεκριμένα μέχρι και τις 13/4/2016, ώρα 14.00. Αιτήσεις που θα παραληφθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλονται με την αίτηση με ευθύνη του υποψηφίου είναι τα εξής:

1. αίτηση υποψηφιότητας (συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα),
2. πλήρες και αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, από το οποίο να προκύπτει υποχρεωτικά και αναλυτικά η διανυθείσα προϋπηρεσία σε έτη όπως επίσης και η εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας του αιτούντος (π.χ. εμπειρία συγκεκριμένου δηλωθέντος χρονικού διαστήματος ως καρδιολόγος σε μονάδα εμφραγμάτων, ως νοσηλεύτρια μονάδας τεχνητού νεφρού κ.λπ.)
3. υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα βεβαιώνεται ότι όλα τα ατομικά στοιχεία και ουσιαστικά προσόντα που αναφέρει στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή και ότι θα προσκομίσει εφόσον του ζητηθούν πιστοποιητικά-βεβαιώσεις τα οποία δηλώνει στο βιογραφικό του σημείωμα ότι κατέχει και δεν έχει προσκομίσει,
4. φωτοαντίγραφα των τίτλων σπουδών ειδικότητας που κατέχει, καθώς και των μεταπτυχιακών/διδακτορικών σπουδών εφόσον ο υποψήφιος κατέχει,
 - α) για τους ιατρούς απαιτείται περαιτέρω του πτυχίου ιατρικής, (το οποίο εφόσον έχει αποκτηθεί εκτός Ελλάδος απαιτείται να προσκομιστεί και η βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ για την επαγγελματική αναγνώριση και ισοτιμία)
 - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος,
 - Τίτλος Ιατρικής Ειδικότητας,
 - Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου από το Υπουργείο Υγείας ή τυχόν νόμιμης απαλλαγής ή αναστολής,



- Βεβαίωση Ιδιότητας Μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- β) για τις ειδικότητες για τις οποίες απαιτείται για την άσκηση του επαγγέλματος άδεια άσκησης αυτού, πρέπει να προσκομιστεί φωτοαντίγραφο της εν λόγω αδειας,
- 5. φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- 6. φωτοαντίγραφα τίτλων γλωσσομάθειας και πιστοποιημένης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή
- 7. πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών στο οποίο να φαίνονται:
 - α. τυχόν επιβληθείσες πειθαρχικές ποινές ή πειθαρχικές διαδικασίες σε εκκρεμότητα, β. το σύνολο των αναρρωτικών αδειών και η βαθμολογία των εκθέσεων αξιολόγησης των τελευταίων πέντε (5) ετών, γ. το ότι δεν υπάρχει κώλυμα απόσπασης από γενική ή ειδική διάταξη και δ. τα έτη προϋπηρεσίας στο φορέα.
- 8. Βεβαίωση αποδοχών τελευταίου μηνός από το φορέα προέλευσης

Αντίγραφο της αίτησης υποψηφιότητας κοινοποιείται ταυτόχρονα στην οικεία Διεύθυνση Διοικητικού στην οποία υπάγονται οι ενδιαφερόμενοι και η εν λόγω κοινοποίηση θα πρέπει να προκύπτει από την αίτηση του υπαλλήλου.

Οι υπηρεσίες, στις οποίες αποστέλλεται η παρούσα Ανακοίνωση - Πρόσκληση, παρακαλούνται να την κοινοποιήσουν σε όλους τους υπαλλήλους τους. Το Υπουργείο Υγείας και το Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης παρακαλούνται επιπροσθέτως, για την ανάρτησή της στο διαδικτυακό τους τόπο.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία καθημερινά 8.00-14.00 στο τηλέφωνο 210.2420.059/000.

Για την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Μαρία Καραφώτη – Φωτιάδου
Δ/νουσα Σύμβουλος

Συνημμένα:

- 1) Πίνακας Αποδεκτών
- 2) Αίτηση Υποψηφιότητας



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- 1) Υπουργείο Υγείας
- 2) Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης
- 3) Υ.Π.Ε.
 - 1) Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
Ζαχάρωφ 3, τ.κ. 11521, Αθήνα
 - 2) Υ.Π.Ε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
Θηβών 46-48, τ.κ. 18543, Πειραιάς
 - 3) Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Αριστοτέλους 16, τ.κ. 54623, Θεσσαλονίκη
 - 4) Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
Αριστοτέλους 16, τ.κ. 54623 Θεσσαλονίκη
 - 5) Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Νικητάρα 18, τκ 41221 Λάρισα
 - 6) Υ.Π.Ε. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Νέα Εθνική Οδός Πατρών – Αθηνών και Υπάτης 1, τ.κ. 26441, Πάτρα
 - 7) Υ.Π.Ε. ΚΡΗΤΗΣ
Σμύρνης 26, τ.κ. 71201, Ηράκλειο Κρήτης



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ
ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
 ΟΝΟΜΑ.....
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....
 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΚΛΑΔΟΣ.....
 ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ.....
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....
 ΤΜΗΜΑ.....
 ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....
 ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....
 ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
 ΚΙΝΗΤΟ.....
 E-MAIL.....

ΠΡΟΣ: ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρναι
 Πληροφορίες: 210-2420059
 Fax: 210-2420215
 Email: info@aemy.gr
 Website: www.aemy.gr

ΚΟΙΝ:
 (ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ)

Σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. 1494/17-3-2016 «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 64, ΠΑΡ. 4 ΤΟΥ Ν. 4368/2016, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ» και παρακαλώ όπως εξετάσετε το αίτημα της απόσπασής μου από την Υπηρεσία που υπηρετώ.....
, ειδικότητα..... με βαθμό
 και ΜΚ σε θέση ειδικότητας

 της πρόσκλησης της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1.....
 2.....
 3.....
 4.....
 5.....
 6.....
 7.....
 8.....
 9.....

Αθήνα,
 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ