

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
{ΠΕΡΙΛΗΨΗ}

Επαναπροκηρύσσουμε για πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ για το Νοσοκομείο Πύργου **επί θητεία** ως κατωτέρω:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜ. Β΄	ΓΝ ΠΥΡΓΟΥ	ΜΙΑ (1)
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΕΠΙΜ. Β΄	ΓΝ ΠΥΡΓΟΥ	ΜΙΑ (1)

Οι ιατροί που υπηρετούν στο Ε.ΣΥ. δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι 31/12/2010 εκτός αν παραιτηθούν μέχρι την λήξη της προκήρυξης (άρθρο 4 του Ν. 3754/2009) .

Α΄ Για την κατάληψη των θέσεων που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι οι εξής:

- α. Ελληνική ιθαγένεια ,πλην όσων προέρχονται από κράτη – μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας ,και η κατοχή μόνο αυτής για τους Επιμελητές Β΄, .
- δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45^ο έτος για τους Επιμελητές Β΄.
- ε. Από το ανωτέρω όριο ηλικίας εξαιρούνται όσοι υπηρετούν στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

Β΄ Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά::

- α. **Αίτηση –δήλωση** για την συγκεκριμένη θέση.
- β. **Αντίγραφο πτυχίου.**
- γ. **Αντίγραφο απόφασης Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος.**
- δ. **Αντίγραφο Απόφασης Τίτλου ειδικότητας.**
- ε. **Βεβαίωση του Οικείου Ιατρικού Συλλόγου** που να φαίνεται :
 - Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
 - Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της
- στ. **Πιστοποιητικό γέννησης**
- ζ. **Βιογραφικό σημείωμα** που θα συντάσσεται από τους υποψηφίους, στο οποίο θα γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα.
- η. Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα να υποβάλλουν **βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου Ν/Δ/τος 67/68** ή νόμιμης απαλλαγής.
- θ. **Για την απόδειξη** των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται **επίσημα πιστοποιητικά** ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα. Πρέπει να είναι κυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα.
- ι. **Οι επιστημονικές εργασίες** αναφέρονται στο **βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά.**
- κ. **Υπεύθυνη δήλωση** του υποψηφίου για διορισμό γιατρού στην οποία θα αναφέρονται:
α΄ **Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό** σε θέση του κλάδου γιατρών ΕΣΥ ή ότι έχουν

συμπληρωθεί δυο{2}χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και

β' ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση ενός{1}χρόνου από τον διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δυο{2} χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

γ' ότι δεν υπηρετεί σε θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. και σε αντίθετη περίπτωση ότι μέχρι τέλος της προκήρυξης θα προσκομίσει βεβαίωση υπηρεσίας ότι παραιτήθηκε από την θέση που κατείχε στο Ε.ΣΥ.

Η αίτηση-δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά **υποβάλλονται στο Τμ.Προσωπικού** του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου “**ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ**” μέσα σε προθεσμία είκοσι {20}ημερών από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης.

Αιτήσεις – δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά και μαζί με τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο Τμήμα Προσωπικού του ανωτέρω Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία.

Έτσι από 27 - 12 – 2010 μέχρι και 17 – 01 - 2011

Από το Τμήμα Προσωπικού του ανωτέρω Νοσοκομείου οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία .{τηλ. 26210-82750και 82760}.

ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΕΙΣ ΤΕΤΡΑΠΛΟΥΝ
(3 απλά αντίγραφα και 1 ένα θεωρημένο).

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΛΕΝΗ ΣΙΟΥΡΟΥΝΗ