



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΕΠΑ.Σ. ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ  
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ**

**ΑΡΤΑ 06 – 6 – 2011  
ΑΡ.ΠΡΩΤ. Δ.Σ. 89**

ΟΔΟΣ : Π. ΓΑΡΟΥΦΑΛΙΑ 9  
ΠΟΛΗ : ΑΡΤΑ Τ.Κ. 47100  
ΤΗΛ. & FAX : 2681028344

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

Η Επαγγελματική Σχολή Βοηθών Νοσηλευτών του Γενικού Νοσοκομείου Άρτας προκειμένου να προβεί στην εισαγωγή είκοσι ( 25 ) μαθητών/τριών για το Σχολικό Έτος 2011 – 2012 σύμφωνα με :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3475/06 ( ΦΕΚ τ. Α 146/06 ).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 6,7,8,9 & 10 της αριθμ. 148096/Γ2/07 Υπουργικής Απόφασης ( ΦΕΚ τ. Β. 2511/07 ) &
3. Την αριθμ. 56647/Γ2/07 Υπουργική Απόφαση ( ΦΕΚ τ. Β. 947/07 ) .

**Κ α λ ε ί**

Τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν α) από **14/6/2011** μέχρι **30/6/2011** & β) από **1/9/2011** μέχρι **9/9/2011** και ώρα **8.30 π.μ – 13.00 μ.μ.** στη Γραμματεία της Σχολής τα παρακάτω δικαιολογητικά :

1. **Αίτηση συμμετοχής** ( θα αναγράφονται απαραίτητα όλα τα στοιχεία του ενδιαφερόμενου, ακριβής δ/νση κατοικίας – τηλέφωνο κ.λ.π ). Για την διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων, διατίθεται σχετικό έντυπο από τη Γραμματεία της Σχολής.
2. **Ενδεικτικό προαγωγής** από την Α΄ στη Β΄ τάξη Επαγγελματικού ή Γενικού Λυκείου ή Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου ή Απολυτήριο Γενικού ή Τεχνικού Λυκείου.
3. **Πιστοποιητικό Γέννησης** ή επικυρωμένη φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας.
4. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86** στην οποία θα αναφέρει ότι ενδιαφέρονται να φοιτήσουν στη Σχολή και ότι δεν φοιτούν σ΄άλλο Σχολείο Δευτεροβάθμιας ή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης.
5. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86** στην οποία θα αναφέρεται ο κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας εφόσον είναι ανήλικος/κη.

6. **Τρείς ( 3 ) φωτογραφίες** ( τύπου Αστ. Ταυτότητας ).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στη Γραμματεία ή το τηλέφωνο ( 2681028344 ) της Σχολής κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες ( 8.30 π.μ. – 13.30 μ.μ. ).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΛΑΜΠΡΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**