

Πειραιάς,  
Αρ. Πρωτ.

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

**2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον κατάλογο

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

επικουρικού προσωπικού για τη θέση κλάδου

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

.....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:.....

σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής

Τ.Κ.:.....

Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 11/Α'/4-

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

4-2005), της παρ. 1 του άρθρου 32 του Ν.

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών

Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

Βεβαίωση ΟΑΕΔ

Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/1986

Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος

(όπου απαιτείται)

Έγγραφα που αποδεικνύουν εμπειρία

(προϋπηρεσία) και ένσημα (όπου απαιτείται)

3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α'/2010), των παρ. 4 και 5

του άρθρου 6 του Ν. 4052/12 (ΦΕΚ 41/1-3-2012)

και του άρθρου 9 του Ν. 4210/2013 (ΦΕΚ

254/Α'/2013).

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

Πειραιάς,.....

**Ενδιαφέρομαι για τα Νοσοκομεία:**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....