



Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Πολιτική / Ημερήσια

Ημερομηνία: Τρίτη, 17-04-2018

Σελίδα: 22

Μέγεθος: 161 cm<sup>2</sup>

Μέση κυκλοφορία: 6360

Επικοινωνία εντύπου: (210) 8113000

Λέξη κλειδί: ΥΓΕΙΑ - ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

## ▶ 200 ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

**ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ** 200 ειδικευμένων γιατρών προχωρούν νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα. Για την κάλυψη των θέσεων γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι κατέχουν: **Α.** Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ε.Ε. **Β.** Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. **Γ.** Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας. **Δ.** Για την κατάληψη θέσης με το βαθμό του διευθυντή απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) του-

λάχιστον χρόνια. **Ε.** Για την κατάληψη θέσης με το βαθμό του Επιμελητή Α' απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση των θέσεων κλάδου ΕΣΥ θα υποβάλλονται μία (1) φορά και είναι τα εξής: Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr).

Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψη-

φιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α, φωτοαντίγραφο του πτυχίου.

Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται, φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, Φωτοαντίγραφο της

απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας, βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνονται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της, πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) λήγει στις 27/04/2018, ώρα 23:59.