

**ΑΔΑ:** Ψ9ΜΕΟΡΡ3-ΥΦ5

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ  
Αναρτητέα στο Διαδίκτυο

Αρ. Πρωτ.: 7899/15-12-2016

**ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρνάι

Πληροφορίες:

Τηλ: 210-2420059/000

Fax: 210-2420215

Email: [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)

Website: [www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)

**ΠΡΟΣ:**

- 1) Υπουργείο Υγείας
- 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<sup>θέμα1</sup>/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<sup>θέμα4</sup>/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<sup>θέμα 13</sup>/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).
8. Την πρόσκληση υπ' αρ. πρωτ. 1494/17-3-2016 με θέμα «Ανακοίνωση Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για απόσπαση προσωπικού στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 4, του Ν. 4368/2016 για τις ανάγκες λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας» (Α.Δ.Α. ΩΡΜΛΟΡΡ3-ΑΞ2),
9. Την υπ' αρ. 23<sup>θέμα14</sup>/16-9-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για το Γενικό Νοσοκομείο της Θήρας στο πλαίσιο του αρ. 64 παρ. 4 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. Ω0Ψ9ΟΡΡ3-ΙΔΕ)
10. Την πρόσκληση υπ' αρ. πρωτ. 6350/07-10-2016 με θέμα «Ανακοίνωση Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για απόσπαση προσωπικού στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 4, του Ν. 4368/2016 για τις ανάγκες λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας» (Α.Δ.Α. Ψ445ΟΡΡ3-Ε3Ε),
11. Την υπ' αρ. 31<sup>θέμα5</sup>/11-11-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Ενημέρωση αναφορικά με την εξέλιξη της υπ' αριθμ. πρωτ. 6350/07.10.2016 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για απόσπαση προσωπικού στην

ΑΕΜΥ ΑΕ στο πλαίσιο του άρθρου 64 παρ.4 του ν.4368/2016 για τις ανάγκες λειτουργίας του ΓΝ Θήρας»

12. Την υπ' αρ. 34<sup>θέμα3</sup>/5-12-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για το Γενικό Νοσοκομείο της Θήρας στο πλαίσιο του αρ. 64 παρ. 4 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. 9Ξ9ΙΟΡΡ3-462)
13. Την πρόσκληση υπ' αρ. πρωτ. 7713/08-12-2016 με θέμα «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» (Α.Δ.Α. 645ΕΟΡΡ3-2ΡΔ)
14. Την ορθή επανάληψη της απόφασης υπ' αρ. 34<sup>θέμα3</sup>/5-12-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για το Γενικό Νοσοκομείο της Θήρας στο πλαίσιο του αρ. 64 παρ. 4 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. 6Ν4ΙΟΡΡ3-ΤΡΑ)

Και στο πλαίσιο της παρ. 4 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016 και των υπ' αρ. 5<sup>θέμα4</sup>/15-3-2016, 6<sup>θέμα</sup> 13/18-3-2016, 23<sup>θέμα14</sup>/16-9-2016 και 34<sup>θέμα3</sup>/5-12-2016 αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. προκειμένου για την υποστήριξη της λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας,

### **ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

προσωπικό συνολικού αριθμού **30** ατόμων των κλάδων και κατηγοριών όπως αποτυπώνονται στο 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 η σύμφωνη 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**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>
1	Γενικός Ιατρός	3
2	Παθολόγος	3
3	Καρδιολόγος Παθολογικού	2
4	Καρδιολόγος Μονάδας Εμφραγμάτων	1
5	Γενικός Χειρουργός	1
6	Ορθοπαιδικός	1
7	Παιδίατρος	2
8	Πνευμονολόγος	1
9	Νευρολόγος	1
10	Ενδοκρινολόγος / Διαβητολόγος	1
11	Δερματολόγος	1
12	Ψυχίατρος	1
13	Ρευματολόγος	1
14	Γαστρεντερολόγος	1
15	Ουρολόγος	1
16	ΩΡΛ	1
17	Αναισθησιολόγος	3
18	Μικροβιολόγος	1
19	Αιματολόγος	1
20	Παθολογοανατόμος	1
21	Νεφρολόγος	1
22	Ακτινολόγος	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>30</b>

Στο Παράρτημα της παρούσας το οποίο συνιστά τμήμα του εγκεκριμένου Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Εταιρείας, διευκρινίζεται

στο οργανόγραμμα των υπηρεσιών σε ποια υπηρεσία αντιστοιχεί η κάθε θέση εργασίας.

Στους αποσπασμένους υπαλλήλους της παρούσας πρόσκλησης δύνανται 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. 6 του Ν. 4368/2016.

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

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.

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.

Οι αποσπαζόμενοι, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 1129/14-11-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, το οποίο λαμβάνει υπ' όψιν του το δυσπρόσιτο του ΓΝ Θήρας και το υψηλό κόστος ζωής θα επιδοτηθούν με ειδικό επίδομα διαβίωσης μέχρι του ποσού των εξακοσίων (600) ευρώ για ένα έτος.

Διευκρινίζεται ότι ισχύουν οι σχετικές διατάξεις του Νόμου 4336/2015 «Υποπαράγραφος Δ9 – Δαπάνες Μετακινούμενων Εντός και Εκτός της Επικράτειας», στις περιπτώσεις όπου πληρούνται οι προϋποθέσεις εφαρμογής τους.

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.

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 **15/12/2016** έως και **13/1/2017, 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: ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
**ΘΕΜΑ:** ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ

**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 17/01/2017, ώρα 15.00. 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 εφόσον ο υποψήφιος κατέχει.

Απαιτούνται να προσκομιστούν τα ακόλουθα”

- Πτυχίο ιατρικής, (το οποίο εφόσον έχει αποκτηθεί εκτός Ελλάδος απαιτείται και να προσκομιστεί ότι 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
6. φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
  7. φωτοαντίγραφα τίτλων γλωσσομάθειας και πιστοποιημένης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή
  8. 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.

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/της υπαλλήλου.

Οι υπηρεσίες, στις οποίες αποστέλλεται η παρούσα Ανακοίνωση - Πρόσκληση, παρακαλούνται να την κοινοποιήσουν σε όλους τους υπαλλήλους τους.

Το Υπουργείο Υγείας παρακαλείται επιπροσθέτως, για την ανάρτησή της στον διαδικτυακό του 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.

Δρ. Γεωργία Αθανασίου  
Διευθύνουσα 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  
Περιοχή Μεζουρλό, τκ 41110 Λάρισα
  - 6) Υ.Π.Ε. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
Υπάτης 1, Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών, τ.κ. 26441, Πάτρα
  - 7) Υ.Π.Ε. ΚΡΗΤΗΣ  
Σμύρνης 26, τ.κ. 71201, Κρήτη

**ΑΔΑ:** Ψ9ΜΞΟΡΡ3-ΥΦ5 /Αρ. Πρωτ.: 7899/15-12-2016

**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](mailto:info@aemy.gr)

Website: [www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)

**ΚΟΙΝ: ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ**

Σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. 6350/7-10-2016 «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