



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΥΠΟΧΡΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ
ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

1. Ανακοίνωση διορισμού και βεβαίωση παραλαβής του από το ταχυδρομείο
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (εάν πρόκειται για πανεπιστήμιο εξωτερικού, ξενόγλωσσος τίτλος με επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα και πράξη αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται).
3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Πιστοποιητικό εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο του Νομού όπου διορίζεται
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
6. Πιστοποιητικό στρατολογίας (για τους άντρες)
7. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
8. Φωτοτυπία αριθμού Α.Μ.Κ.Α.
9. Φωτοτυπία αριθμού Α.Φ.Μ.
10. Πιστοποιητικό υγείας (1. μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη από Παθολόγο ή Γενικό γιατρό και 2. μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη Ψυχιάτρου από γιατρό Νοσοκομείου, Κέντρου Υγείας /Μονάδας Υγείας ή ιδιώτη. ΠΡΟΣΟΧΗ : Οι γνωματεύσεις από ιδιώτες ιατρούς πρέπει να είναι θεωρημένες από τον αντίστοιχο ιατρικό σύλλογο του Νομού που ανήκει ο ιδιώτης ιατρός)
11. Φωτοτυπία βιβλιαρίου τράπεζας (πρώτη σελίδα με αναγραφόμενο τον IBAN του λογαριασμού. ΠΡΟΣΟΧΗ : Στον αριθμό λογαριασμού πρέπει να είναι πρώτο όνομα ο ενδιαφερόμενος)
12. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (στο Δημόσιο ή σε ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ, π.χ. υπηρεσία υπαίθρου, χρόνος ειδικότητας κλπ. ΠΡΟΣΟΧΗ : Οι βεβαιώσεις που θα προσκομίστούν πρέπει να περιέχουν ευκρινή στοιχεία έναρξης και λήξης στο σύνολο της υπηρεσίας, είδος εργασίας, καθεστώς απασχόλησης και να είναι υπογεγραμμένες και από την διοικητική υπηρεσία του φορέα)
13. Μεταπτυχιακό ή διδακτορικό (εάν υπάρχει) ήτοι φωτοτυπία του πτυχίου μαζί με φωτοτυπία της πρώτης σελίδας και των περιεχομένων της μεταπτυχιακής ή διδακτορικής διατριβής.
14. Τίτλο ιατρικής ειδικότητας ή βεβαίωση περί αναμονής τοποθέτησης ειδικότητας (άνω των 18 μηνών), ή υπεύθυνη δήλωση περί αναμονής εξεταστικής περιόδου για κτήση του τίτλου

ειδικότητας ή υπεύθυνη δήλωση παραίτησης από θέση ειδίκευσης και μη επιθυμίας έναρξης ειδικότητας.

ΛΟΙΠΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Οφείλετε να επικοινωνήσετε με την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της Κεντρικής Διοίκησης της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας (Μαβίλη 11, Τ.Κ. 54630, 1^{ος} όροφος), εντός του προβλεπόμενου χρονικού ορίου που αναφέρεται στην ανακοίνωση διορισμού σας, ώστε να οριστεί η ημερομηνία ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας. Παρακαλούμε, να επικοινωνήσετε τηλεφωνικά στο **2311 226283**, τουλάχιστον μία ημέρα πριν από την προσέλευση σας στον φορέα υπηρεσία σας.