

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: 3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΘΕΜΑ: Εκπαίδευση στους Υπερήχους

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.

ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

E-MAIL:

Ειδικότητα:

1. Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στη λίστα αναμονής, προκειμένου να τοποθετηθώ ως άμισθος υπεράριθμος σύμφωνα με τις διατάξεις των Προεδρικών Διαταγμάτων 228/2000 και 210/2003, για να εκπαιδευτώ στους υπερήχους, στο Γ.Ν.Θ. Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ.

2. Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν κατέχω θέση Κλάδου Ε.Σ.Υ.

3. Με την έναρξη της εκπαίδευσής μου στο ανωτέρω αναγνωρισμένο κέντρο, η αίτηση μου ταυτόχρονα να διαγράφεται από τη λίστα των υπολοίπων κέντρων.

Συνημμένα: Τίτλος ιατρικής ειδικότητας

Ημερομηνία:

Ο/Η ΑΙΤ....