



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Δ.Υ.ΠΕ

Φιλιάτες **13/9/2021**
Αρ.Πρωτ.: 14589

Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΦΙΛΙΑΤΩΝ

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληρ.: Λάμπρου Διονύσιος
Τηλ.: 2664 360 397
e-mail : lamproud@gnfiliaton.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Φιλιατών(ΦΕΚ 3302/2017,Τευχός Δεύτερο.)
2. Την υπ' αριθμ.18/06-9-2021 (θέμα 2) Απόφαση του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Φιλιατών.
3. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ.41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/22-3-2012 τ. Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
4. Τις διατάξεις της § 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/2014)
5. Την Αριθμ.Πρωτ Δ20/14195/6-9-2021 βεβαίωση της οικονομικής υπηρεσίας σχετικά με την ύπαρξη πίστωσης που θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ. Φιλιατών.
6. Την Αριθμ.Πρωτ.:53173/10-09-2021 έγκριση της 6^{ης} ΥΠΕ.
7. Τις επιτακτικές ανάγκες του αναισθησιολογικού τμήματος και κατ' επέκταση την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ. Φιλιατών.
8. Τη συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ. Φιλιατών.

Το Γενικό Νοσοκομείο -Κ.Υ. Φιλιατών για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με **ειδικευμένο ιατρό κατηγορίας Π.Ε. ειδικότητας ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ** με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών και με δυνατότητα παράτασης συνεργασίας για δύο (2) ακόμα μήνες.

Τυπικά Προσόντα

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής.
- Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- Άδεια Άσκησης Ειδικότητας Αναισθησιολογίας.

Θα συνεκτιμηθούν προσόντα όπως μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφή αντικείμενα και η εργασιακή εμπειρία στην Αναισθησιολογία.

Καθήκοντα:

- Λειτουργία και εφημέρευση του Αναισθησιολογικού Τμήματος.

Αμοιβή:

Η ημερήσια αμοιβή θα ανέρχεται στο ύψος της αποζημίωσης 24ωρης εφημερίας σε εκατόν δέκα (110,00) ευρώ ημερησίως (ανεξαρτήτως καθημερινής, Σαββατοκύριακου ή αργίας)

Αιτήσεις – Διαδικασία:

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την επισυναπτόμενη αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά αυτοπροσώπως, ταχυδρομικά ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς με απόδειξη στη Διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Π.Μπέμπη 10,
46300 ΦΙΛΙΑΤΕΣ

κατά το χρονικό διάστημα από **14/9/2021** έως και **17/9/2021** όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου ή την απόδειξη εταιρείας ταχυμεταφοράς.
Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δε θα ληφθούν υπόψη.

Επιλογή:

Η τελική επιλογή του επιτυχόντα θα γίνει από αρμόδια επιτροπή του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΦΙΛΙΑΤΩΝ.

Πληροφορίες:

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του **Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας ΦΙΛΙΑΤΩΝ** κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 2664 360 397.

- Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται αυθημερόν στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

Ο Διοικητής ΓΝ-ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΩΝ

ΤΣΟΥΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

- Συν.: ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ**

Σε ανταπόκριση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με Αρ.πρωτ.:14589/13-9-2021
Για θέση ΠΕ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ Ιατρού Ειδικότητας Αναισθησιολογίας

ΕΠΩΝΥΜΟ:
 ΟΝΟΜΑ:
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
 ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:
 ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
 ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΕ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ
 ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΥΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΒΑΘΜΙΔΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΒΑΣΙΚΟ
 ΤΙΤΛΟ.....

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ
 ΘΕΣΗΣ.....

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ.....

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΕ ΑΛΛΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ.....

ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ

1).....	ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ	<input type="checkbox"/>	ΚΑΛΗ	<input type="checkbox"/>
2).....	ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ	<input type="checkbox"/>	ΚΑΛΗ	<input type="checkbox"/>

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ