



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.
«Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»
(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΜΗΣ)



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΚΥΜΗ: 17.09.2026

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 5376

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ
« Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΥΜΗ ΕΥΒΟΙΑΣ
Τ.Κ. 34003
ΤΗΛ: 222350140
E-MAIL: grammateiadioikiti@gnkymis.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για συνεργασία με τρεις (3) εξωτερικούς συνεργάτες, έναν (1) ειδικότητας ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, έναν (1) ειδικότητας ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ και έναν (1) ειδικότητας ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, χρονικής διάρκειας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Γ. Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν. Κ.Υ Καρύστου – Γ.Ν Κ.Υ. Κύμης για την (ΑΟΜ ΚΥΜΗΣ).

Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας – Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Καρύστου – Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Κύμης (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Κύμης) έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αρ. Υ4α/οικ. 39176/10-04-2012 (ΦΕΚ 1257/11-04-2012 τ.Β') Κ.Υ.Α. «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την υπ' αρ. Υ4α/οικ. 123886/31-12-2012 (ΦΕΚ 3510/31-12-2012 τ.Β') Κ.Υ.Α. «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας, του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Καρύστου και του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Κύμης».
3. Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π. οικ. 37266 (ΦΕΚ 1110/29-08-2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) Κοινή Απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας, διορισμού ως Προσωρινού Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο (Γ.Ν.) Χαλκίδας - Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας (Γ.Ν.-Κ.Υ.) Καρύστου - Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης, αρμοδιότητας της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, του ΓΕΡΩΝΥΜΑΚΗ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ.

4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 23672/27-05-2025(ΦΕΚ 639/τ. Υ.Ο.Δ.Δ. 03-06-2025) υπουργική απόφαση με την οποία διορίστηκε η κ. Φραγκίσκου Μαρίνα ως Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γ.Ν. Χαλκίδας-Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου-Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης, με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική μονάδα Κύμης, αρμοδιότητας 5ης Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.
5. Την υπ' αριθμ. 16017 (ΦΕΚ 4967/τεύχος Β'/18.09.2025) απόφαση του Προσωρινού Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης για Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στην Φραγκίσκου Μαρίνα Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης με αρμοδιότητα στην Α.Ο.Μ. «ΚΥΜΗ».
6. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017) «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας».
7. Το υπ' αριθμ. 27/29-09-2025, Θέμα 65^ο απόσπασμα πρακτικού ΔΣ του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ (ΑΔΑ: 9ΡΦΑ46904Θ-ΓΥ7) με θέμα : «Έγκριση διενέργειας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη τεσσάρων(4) εξωτερικών συνεργατών με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του στο Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης».
8. Την υπ' αριθμ.6528/13-10-2025 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης.
9. Την με αριθμ.πρωτ.Γ4β/47484/06-08-2025 εγκριτική απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα : «Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», με τέσσερις (4) εξωτερικούς συνεργάτες ειδικότητας, ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ, ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ και ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
10. Την υπ' αριθμ.πρωτ.4850/21-08-2026 «Πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για συνεργασία με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες, έναν (1) ειδικότητας ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ και έναν (1) ειδικότητας ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, χρονικής διάρκειας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Γ. Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν. Κ.Υ Καρύστου – Γ.Ν Κ.Υ. Κύμης για την (ΑΟΜ ΚΥΜΗΣ)», (ΑΔΑ:9ΞΛΒ46904Θ-ΞΧΧ).
11. Την υπ' αριθμ.133/5181/07-09-2026 Απόφαση της Αν. Διοικήτριας του Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης για σύσταση επιτροπή αξιολόγησης, (ΑΔΑ:Ρ6ΚΔ46904Θ-Ξ2Θ).
12. Την υπ' αριθμ.18777/14-09-2026 Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ (ΑΔΑ: ΡΘΚΤ46907Θ-ΖΙΛ) με θέμα «Έγκριση συνεργασίας για την ειδικότητα ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, χρονικής διάρκειας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, πλήρους και όχι αποκλειστικής απασχόλησης, με το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας –Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου-Γ.Ν. –Κ.Υ. Κύμης για την (ΑΟΜ ΚΥΜΗΣ)».
13. Το γεγονός ότι η υπ' αριθμ.πρωτ.4850/21-08-2026 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σχετ.10) κηρύχτηκε άγονη ως προς την ειδικότητα ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ.
14. Τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν. Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν. Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ (ΑΟΜ ΚΥΜΗΣ).

ΑΠΕΥΘΥΝΕΙ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο για τη συνεργασία με το Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν. Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν. Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ (ΑΟΜ ΚΥΜΗΣ), για την κάλυψη επείγουσών και επιτακτικών αναγκών του και για την εύρυθμη λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού/Ακτινολογικού τμήματος και της Τεχνικής Υπηρεσίας, με τρεις (3) εξωτερικούς συνεργάτες, έναν (1) ειδικότητας ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, έναν (1) ειδικότητας ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ και έναν (1) ειδικότητας ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Η διάρκεια της σύμβασης είναι είκοσι τέσσερις (24) μήνες, ενώ οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.600 ευρώ για την κατηγορία ΤΕ και σε 1.500 ευρώ για την κατηγορία ΔΕ, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων. Η συνεργασία αφορά πλήρη απασχόληση και όχι αποκλειστική, σε 8ωρη παροχή υπηρεσιών, σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα του τμήματος.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας τους.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά το χρόνο έναρξης της συνεργασίας να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
5. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, βεβαίωση έναρξης ως επιτηδευματίες από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
8. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα πριν την υπογραφή της Σύμβασης.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (Σύμφωνα με το ΠΔ 85/2022 (ΦΕΚ 232/Α/17.12.2022))**1) ΤΕ Νοσηλευτικής**

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής.
- β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτή - Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλευτή - Νοσηλεύτριας, καθώς και ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ, ή βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στην Ε.Ν.Ε. του τρέχοντος έτους.

2) ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

β) Η απαιτούμενη βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

3) ΔΕ Ηλεκτρολόγων

α) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση αναγγελίας.

β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Σ.Α.Ε.Κ. - πρώην Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος.

3) ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθών Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου σχολικών μονάδων και ειδικότητες της ημεδαπής εφόσον έχουν αποκτηθεί από ΙΕΚ, ΕΠΑ.Λ., ΕΠΑ.Σ., Τ.Ε.Ε. (Α' και Β' Κύκλου), Τ.Ε.Λ. ή άλλη ισότιμη σχολή δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής.

β)) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Βοηθού Νοσηλευτή ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος, καθώς και ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ, ή βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στην Ε.Ν.Ε. του τρέχοντος έτους.

4) ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Χειριστών Εμφανιστών ή Χειριστών Ιατρικών Συσκευών ή Βοηθών Ακτινολογικών Εργαστηρίων ή Ραδιολογίας Ακτινολογίας της ημεδαπής, ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής.

β) Άδεια ή Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Χειριστή Εμφανιστή ή Βοηθού Ακτινολογικών Εργαστηρίων (εκδιδόμενη από την αρμόδια διοικητική αρχή).

ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο της Αν. Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Κύμης.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Κύμης, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στο Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ στη διεύθυνση:

Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, επαρχιακή οδός Μεταμορφώσεως, Τ.Κ. 34003 Κύμη, με την ένδειξη:

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ, ΕΝΑΝ (1) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, ΕΝΑΝ (1) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΕΝΑΝ (1) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

1. Πιστοποιητικό υγείας (με γνωματεύσεις παθολόγου ή γενικού ιατρού και ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών).
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
3. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών, στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός αυτού και το έτος κτήσης αυτού.
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για τους άνδρες. Όπου προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης, εντός δώδεκα (12) ημερολογιακών ημερών,

αρχίζει στις 18-09-2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι)

και λήγει στις 29-09-2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι)

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς.

Διαδικασία Αξιολόγησης:

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις

προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Ανακοίνωση Αποτελεσμάτων

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ.

Δικαίωμα καταγγελίας σύμβασης

Η Αν. Διοικήτρια του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στον πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

**Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια
του Γ.Ν. – Κ.Υ. Κύμης**

Φραγκίσκου Μαρίνα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων (Τμήμα Β΄)
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 101 87 ΑΘΗΝΑ
Τηλέφωνο: 2132161224
E-mail: aitimataepikourikou@moh.gov.gr
2. 5^η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Περιοχή Μεζούρλο - ΤΚ 41110 – Λάρισα
Τηλέφωνο: 2413500861
E-mail: hr@dypethessaly.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Προϊσταμένη Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
5. Τμήμα Δ.Α.Δ.

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**ΠΡΟΣ**

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΚΑΤΟΙΚΟΣ

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΚ

Α.Δ. Ταυτότητας

ΤΗΛ.

ΚΙΝ. ΤΗΛ.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου για τη

θέση ειδικότητας:

ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

☐

ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

☐

ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ

☐

ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

☐

ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ

☐

κατόπιν της από πρόσκλησης εκδήλωσης

ενδιαφέροντος του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ.

Συνημμένα δικαιολογητικά:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Ημερομηνία

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)