



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝ/ΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Ζαχάρωφ 3,
Ταχ. Κώδικας: 115 21, Αθήνα
Πληροφορίες: Δ. Μόσχος
Τηλ. 213-2010490
Fax: 213-2010435
e-mail:dmoschos@1ypatt.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ
Αθήνα 5-4-2016
Αριθ.πρωτ. 14903

ΘΕΜΑ : «Ανακοίνωση σχετικά με Επικουρικό Προσωπικό»

Οι ειδικότητες των υποψηφίων για την πρόσληψη Επικουρικού Προσωπικού, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας (12) μηνών σε φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας σας παραθέτουμε τις ειδικότητες (ΦΕΚ 699 Β΄) όπως διορθώθηκε στο (ΦΕΚ 791 Β΄) είναι.:

ΠΕ Νοσηλευτών
ΤΕ Νοσηλευτών
ΔΕ Αδελφών Νοσοκόμων
ΥΕ Τραυματιοφορέων
ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων
ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας
ΔΕ Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων και Βιολογικών Εργαστηρίων
ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών
ΔΕ Πληρώματος Ασθενοφόρου
ΤΕ Φυσιοθεραπείας
ΠΕ ή ΤΕ Λογοθεραπείας
ΠΕ ή ΤΕ Εργοθεραπείας
ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών
ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας
ΤΕ ή ΔΕ Θεραπευτών Παιδαγωγών
ΠΕ Φαρμακοποιών
ΠΕ Βιοχημικών
ΠΕ Βιολόγων
ΠΕ Ψυχολόγων
ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου
ΠΕ ή ΤΕ Πληροφορικής
ΠΕ ή ΤΕ Διαιτολόγων
ΠΕ Ακτινοφυσικών
ΤΕ Μαιών – Μαιευτών
ΔΕ Βρεφονηπιοκόμων
ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας
ΠΕ Διοικητικού Λογιστικού
ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού
ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού
ΤΕ Λογιστικής

ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας
ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων
ΔΕ Προσωπικού Η/Υ
ΠΕ ΚΑΙ ΤΕ Μηχανικών
ΔΕ Τεχνικού διαφόρων Ειδικοτήτων

Οι αιτήσεις που θα κατατεθούν στην υπηρεσία μας μέχρι και τις **11-4-2016** θα συνοδεύονται από τα κάτωθι δικαιολογητικά.

- 1) Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
- 2) Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών
- 3) Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος ή οδήγησης (όπου απαιτείται)
- 4) Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ (στην οποία να προκύπτει το διάστημα της επιδότησης αν υπάρχει) ή αντίγραφο κάρτας ΟΑΕΔ που να αναγράφεται και ο αρ. μητρώου ΟΑΕΔ
- 5) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικά.
- 6) Βεβαίωση χρόνου εμπειρίας (**A**: Για το δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. ή ευρύτερο δημόσιο τομέα από την υπηρεσία του οικείου φορέα ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα, **B**: Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα για τους ιδιώτες που να προκύπτει το είδος της εργασίας ή όπου δεν είναι δυνατή από βεβαίωση του εργοδότη με κατάθεση αντίστοιχων ενσήμων και υπεύθυνη δήλωση του ιδίου που να αναφέρει το είδος της εμπειρίας.
- 7) Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) για τον κλάδο Π.Ε. και Τ.Ε. Νοσηλευτικής ή βεβαίωση εγγραφής σε Ένωση οποιουδήποτε άλλου κλάδου απαιτείται από το νόμο, όπως π.χ. ΤΕ Φυσιοθεραπείας.

Η ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΙΩΑΝΝΑ ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ