**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΣΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

Ν.4690/2020 (ΦΕΚ A’ 104/30.05.2020), Αρ.Πρωτ. Γ6α/Γ.Π.39226/30.06.2020 (ΦΕΚ Β’ 2656/30.06.2020) Απόφαση

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  Όνομα :  Όνομα Πατέρα: ……..Όνομα Μητέρας: ……Φορέας απασχόλησης:…………………………………………………..………………………………………………………………………….Κατηγορία………………………………………………………..Κλάδος…………………………………………………….Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός) Τ.Κ Τηλ. επικοινωνίας Κινητό Τηλέφωνο:. Ε-mail: Αρ. Αστ. Ταυτότητας Ημερ. Εκδ Εκδ. Αρχή  | **ΠΡΟΣ: 4η Υγειονομική Περιφέρεια**  **Μακεδονίας και Θράκης** Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής Συντονιστή/στριας Εκπαίδευσης Ειδικευομένων Νοσηλευτών/τριών για τη θέση: * **Συντονιστής/στρια Εκπαίδευσης για την ειδικότητα: «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής»**

**στο Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»*** Συνημμένα υποβάλλω αρχεία των κάτωθι δικαιολογητικών:
1. Βιογραφικό Σημείωμα
2. Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών ΜΕΤΑΒΟΛΏΝ
3. Πτυχίο
4. Διδακτορικό Δίπλωμα ή Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών
5. …………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………
 |

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**: **1. Συμπληρώστε το ανάλογο πεδίο**

**Προϋποθέσεις (άρθρα 58 & 59 του Ν.4690/2020 ΦΕΚ A’ 104/ 30.05.2020)**1. Νοσηλευτής/τρια κατηγορίας Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), που υπηρετεί σε ένα από τα Νοσοκομεία ή
Κέντρα Υγείας ή την Κεντρική Υπηρεσία της Υ.ΠΕ.
2. Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος, μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή ειδικότητας.

**Β. Απαραίτητα Δικαιολογητικά**
1. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
2. Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών
3. Αντίγραφα των αναφερόμενων τίτλων σπουδών

**Γ. Συμπληρώστε το ανάλογο πεδίο**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: Τα συνημμένα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την συλλογή, τήρηση σε ηλεκτρονικό αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4624/2019 και του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 των προσωπικών δεδομένων μου από την 4η ΔΥΠΕ. Η ΔΥΠΕ δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων και ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

 / /20

 **Ο/Η ΑΙΤ…..**