**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…..**