



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^η Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
“ Τ Ζ Α Ν Ε Ι Ο ”

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΣΤΗΝ
ΕΠΙΛΟΓΗ ΓΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΟΥ Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»

ΕΠΩΝΥΜΟ :.....

ΟΝΟΜΑ :.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :.....

Α.Δ.Τ. / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ :.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
.....

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής ειδικευμένων
ιατρών προς **εξειδίκευση** στη **Λοιμωξιολογία** στην **Μονάδα Ειδικών**
Λοιμώξεων του Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»

Συνημμένα καταθέτω φωτοαντίγραφα των απαιτούμενων
δικαιολογητικών, σύμφωνα με την υπ' αριθ. Γ4α/οικ.27417/27-04-2020
απόφαση του Υπουργείου Υγείας (1736/Β'/06-05-2020 ΦΕΚ).

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:
.....

ΠΟΛΗ :.....

Τ.Κ. :

Σημείωση: Οι αιτήσεις των **μόνιμων ιατρών των Ενόπλων Δυνάμεων**
προς εξειδίκευση **δεν καταχωρούνται** στους καταλόγους αλλά **εξετάζονται**
μεμονωμένα & οι εν λόγω ιατροί τοποθετούνται ως **άμισθοι υπεράριθμοι**.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΤΑΘΕΡΟ :.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :.....

E-mail:

Ο/Η Αιτ.....

Πειραιάς :...../...../20.....

.....