



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 5η Υγειονομική Περιφέρεια
 Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ-
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
 «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»
 ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Λάρισα 22.08.2018
 Αρ. Πρωτ. 40587

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

Ο Διοικητής του Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Α' /1983).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ 73/Α' /1987).
3. Τις διατάξεις του Ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50/Α' /1988)
4. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α' /1992).
5. Τις διατάξεις του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α' /1992).
6. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α' /1994).
7. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/ Α' /1995).
8. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α' /1997).
9. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α' /1999).
10. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α' /1999).
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α' /2001).
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α' /2001).
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 37/Α' /2003).
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/Α' /2003)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α' /2003).
16. Τις διατάξεις του Ν. 3209/2003 (ΦΕΚ 304/Α' /2003).
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α' /2004)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 26/Α' /2004).
19. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α' /2005).
20. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α' /2005).
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α' /2007).
22. Τις διατάξεις του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α' /2007).
23. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α' /2007).
24. Τις διατάξεις του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α' /2008).
25. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α' /2009).
26. Τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α' /2010).
27. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α' /2010).
28. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α' /2011).
29. Τις διατάξεις του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α' /2011).
30. Τις διατάξεις του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α' /2011).
31. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α' /2012).
32. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α' /2012).

33. Τις διατάξεις του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α' /2014).
34. Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α' /2014).
35. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α' /2014).
36. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α' /2016).
37. Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /2017).
38. Τις διατάξεις του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α' /2017).
39. Τις διατάξεις του Ν. 4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α' /2017).
40. Τις διατάξεις του Ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22/Α' /2018).
41. Τις διατάξεις του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α' /2018).
42. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.01.2018 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός Κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 116/Β' /2018).
43. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.02.2018 Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΦΕΚ 621/Β' /2018)και την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13.02.2018 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 548/Β' /2018).
44. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/09.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων».
45. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων».
46. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη».
47. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20.04.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
48. Το αριθ. 2448/τ.Β' /27.06.2018 ΦΕΚ «Διόρθωση σφάλματος στην αριθ. πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.02.2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 621/Β' /2018.».
49. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12.06.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάντρων Ε.Σ.Υ.».
50. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21.06.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Παρέχονται διευκρινίσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιοτήτων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
51. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.60384/03.08.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Παρέχονται διευκρινίσεις σχετικά με τη διαδικασία της συνέντευξης για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
52. Την Αριθμ.Υ4α/οικ.38856/10.04.2012 (ΦΕΚ 1229/Β' /11.04.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας».
53. Την Αρ.Πρωτ.Γ4α/Γ.Π./60735/09.08.2018 (Ορθή Επανάληψη) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
54. Το Αριθ.Πρωτ.46491/20.08.2018 Έγγραφο της 5ης Υ.ΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Για την πλήρωση των παρακάτω επί θετεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ως εξής:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (για το Πανεπιστημιακό Εργαστήριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
2	ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

Για τις ανωτέρω υπό πλήρωση θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ απαιτούνται τα κάτωθι τυπικά προσόντα:

1. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε.
2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλος ειδικότητας αντίστοιχος με την θέση.
4. Χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα:
 - για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας,
5. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2018, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.
3. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
5. Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.

7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.

8. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.

9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

(α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

(β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

(γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

(δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Επιμελητών Β΄ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31.12.2018, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

10. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

13. Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 03.09.2018 ώρα 12μ.μ και λήγει στις 21.09.2018 ώρα 23:59

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.ΠΕ., με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1ης και 2ης Δ.Υ.ΠΕ., καθώς και της 3ης και 4^{ης} Δ.Υ.ΠΕ. να θεωρούνται, αντιστοίχως, ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση.

Επισημαίνεται ότι μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας που ορίζεται στην απόφαση προκήρυξης, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5^{ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας(Ταχ.Δ/νση: Μεζούρλο,Τ.Θ.2101 Τ.Κ.41110), αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, **σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα.**

Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο.

Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Η αίτηση-δήλωση, η οποία επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου, έχει ενιαία μορφή και βρίσκεται αναρτημένη στην ηλεκτρονική ιστοσελίδα των Δ.Υ.ΠΕ..

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5^{ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.

Η απόφαση - προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Λάρισας, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dphr_moh.gov.gr), καθώς και στην 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστοτόπο της.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ι. ΝΑΝΟΣ

Κ Ο Ι Ν Ο Π Ο Ι Η Σ Η

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:
 - Α) ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
 - Β) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
 - Γ) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ.
 - Δ) ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ.
 - Ε) Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ..
Αριστοτέλους 17, 10187 ΑΘΗΝΑ
2. 5^η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστοτόπο της).
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντου, Κολωνάκι, ΑΘΗΝΑ)
4. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοικητή.
2. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας.
3. Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου.
4. Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας.
5. Παν/κό Εργαστήριο Ιατρικής Βιοπαθολογίας
6. Διευθύντρια ΕΣΥ Γναθοχειρουργικής.
7. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού.
8. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί με το ειδικό έντυπο Αίτησης-Δήλωσης στον ιστοτόπο του Νοσοκομείου, www.uhl.gr).