

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΑθήνα, 24/4/2019
Αριθ. Πρωτ.: 21200Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας &
Μεσογείων
Ταχ. Κώδικας : 11527
Πληροφορίες : Ε. ΓΡΑΔΟΥ
Τηλέφωνο : 2132143138
Fax : 2132143222
E-mail : lek.edu@ekab.grΠΡΟΣ: 1. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
FAX: 210 7258663
2. Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών
FAX: 210 3841234
3. Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά
FAX: 210 4178775
4. Ιατρικό Σύλλογο Ν. Θεσ/νίκης
FAX: 231 0 278880
5. Ιατρικό Σύλλογο Ν. Ηρακλείου
FAX: 2810330194
6. Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας
FAX: 2610275609ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
Ν.Π.Δ.Δ.Αρ. Πρωτ.: 2539
Πάτρα 24-4-2019Κοινοποίηση

- FAX } 1. Δ/ΝΣΗ ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης
2. Δ/ΝΣΗ ΕΚΑΒ Ηρακλείου
3. Δ/ΝΣΗ ΕΚΑΒ Πάτρας

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος »

Σας διαβιβάζουμε πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή ιατρών στο 24^ο Μετεκπαιδευτικό πρόγραμμα στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (ΕΠΙ) και παρακαλούμε να λάβουν γνώση τα μέλη σας.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΡΑΞΕΙΟΥ
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ Δ.Α.Δ.
ΦΕΙΔΩΠΙΑΤΗ ΒΙΡΟΚΕΤΤΑΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚ. &
ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ANNA ΡΟΥΣΣΟΥ

Εσωτερική Διανομή: Τμήμα Εκπαίδευσης



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το ΕΚΑΒ ανακοινώνει την έναρξη του 24^{ου} Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος στην Επείγουσα Προνσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι.).

Το Πρόγραμμα παρέχεται από το Μετεκπαιδευτικό Κέντρο στην Ε.Π.Ι. που ιδρύθηκε και λειτουργεί στο ΕΚΑΒ (Ν. 2345/12-10-95) και θα υλοποιηθεί για την εκπαιδευτική περίοδο 2019-2020 στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη, στην Πάτρα και στο Ηράκλειο Κρήτης.

Διάρκει ένα έτος και περιλαμβάνει θεωρητική διδασκαλία, φροντιστηριακή εκπαίδευση και πρακτική εξάσκηση.

Στο τέλος του προγράμματος και μετά από επιτυχή αξιολόγηση, χορηγείται στους αποφοιτήσαντες Πιστοποιητικό Επάρκειας στην Ε.Π.Ι.

Όσοι επιθυμούν να συμμετέχουν, μπορούν να υποβάλλουν αίτηση υποψηφιότητας (το έντυπο χορηγείται από το ΕΚΑΒ) κατά τις εργάσιμες ημέρες από 10/05/2019 μέχρι 31/05/2019 και ώρες 8:00 έως 14:00, συνοδευόμενη από:

1. Φωτοαντίγραφο Πτυχίου Ιατρικής Σχολής, ημεδαπής ή αλλοδαπής, νομίμως αναγνωρισμένης.
 2. Φωτοαντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος.
 3. Φωτοαντίγραφο Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, εφόσον υπάρχει.
(Αντί των δικαιολογητικών με α/α 1, 2 & 3 οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προσκομίσουν Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου).
 4. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
 5. Σύντομο βιογραφικό Σημείωμα
- Αιτήσεις που αποστέλλονται ταχυδρομικώς δεν γίνονται δεκτές.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται στις κατά τόπους γραμματείες του ΕΚΑΒ :

ΕΚΑΒ Αθήνας: τηλ. 213 214 3136 & 213 214 3138

ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης: τηλ. 231 039 7113 & 231 039 7155

ΕΚΑΒ Πάτρας: τηλ. 261 063 5969

ΕΚΑΒ Ηρακλείου : τηλ. 281 037 7213

και στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ www.ekab.gr

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΚΠΕΡΑΦΩΣΗΣ Α/Α

ΠΡΟΧΑΡΤΗ ΝΙΚΟΠΕΤΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΤΖΑΝΕΤΗΣ