
Συνημμέναδικαιολογητικά: (σύμφωνα με τα απαιτούμενα)

- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....
 - 6.....
-

Με την παρούσα καταθέτω τα παραπάνω δικαιολογητικά, σύμφωνα με το άρθρο 3 παρ. 3 του ν.2690/1999 και δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, όπως ισχύει, ότι α) όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία της αίτησης, καθώς και τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή και β) **θα προσκομίσω βεβαίωση εκπλήρωσης υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού-υπαίθρου.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Οδηγίες:

• **Ιατρός «ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ» χαρακτηρίζεται ο ιατρός, που έχει ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου του Ν.Δ. 67/68 ή έχει νόμιμη απαλλαγή και επιθυμεί, λαμβάνοντας μέρος στην παρούσα Προκήρυξη, να υπηρετήσει για δώδεκα (12) μήνες σε ιατρείο της επιλογής του για δεύτερη, τρίτη ή και περισσότερες φορές.**

- Ο/Η υποψήφιος-α οφείλει, πριν τη συμπλήρωση της αίτησης, να μελετήσει προσεχτικά την αριθμ. **Γ4γ/Γ.Π.οικ.65342/18-12-2024** Υπουργική Απόφαση “Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων κάλυψης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών του άρθρου 8 του ν. 5157/2024 (ΦΕΚ Α’/187) καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και τις οδηγίες που αναφέρονται στο παρόν έντυπο.
- Τα δηλωθέντα στοιχεία της αίτησης– υπεύθυνης δήλωσης καταχωρούνται αυτούσια εκτός κι αν από τον έλεγχο της υπηρεσίας προκύψουν διαφορετικά δεδομένα.
- Η επιλογή των ιατρών γίνεται σύμφωνα με την αριθμ. **Γ4γ/Γ.Π.οικ.65342/18-12-2024** Υπουργική Απόφαση
- Τα αντίγραφα των απαιτούμενων δικαιολογητικών κατατίθενται σε απλή φωτοτυπία ενώ η αίτηση-υπεύθυνη δήλωση κατατίθεται **με πρωτότυπη υπογραφή**.
- Ο βαθμός πτυχίου είναι απαραίτητο να αναγράφεται και αριθμητικά (με ακέραιο και δεκαδικό ή κλάσμα).
- Στα αντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και εγγράφων θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (Apostille), που έχει τεθεί στον πρωτότυπο τίτλο, ή έγγραφο.
- Τα ξενόγλωσσα πιστοποιητικά πρέπει να κατατίθενται με επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα, από αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής.
- Ο υποψήφιος υποχρεούται να καταθέσει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π. και θα λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης.
- Δεν γίνονται δεκτά από την υπηρεσία εκπρόθεσμα κατατεθειμένα δικαιολογητικά.
- Οι υποψήφιοι επιλέγουν από όλες τις θέσεις της Πρόσκλησης.
- **Αίτηση με ελλιπή στοιχεία απορρίπτεται.** Σε οποιαδήποτε περίπτωση την ευθύνη για κατάθεση ελλιπών δικαιολογητικών φέρει ο ενδιαφερόμενος. Για το λόγο αυτό δεν έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης σε οφειλόμενα στον ίδιο λάθη.

Προσοχή: Για τη συμπλήρωση της αίτησης, ο/η υποψήφιος/α λαμβάνει υπόψη τον κωδικό της θέσης του ιατρείου και την ημερομηνία εκκένωσης αυτής (στην περίπτωση που δεν είναι κενή).