ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΙΣΜΟ « ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΤΡΙΑΣ» ΚΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΥΝΤΟΝΤΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΗΣ 7ΗΣ ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

Επώνυμο
.....

Όνομα
.....

Όνομα Πατέρα
.....
Όνομα Μητέρας
.....
Μονάδα Υγείας
.....
Ειδικότητα
.....
.....

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)
.....

.....

Τ.Κ
.....

Τηλ. επικοινωνίας
.....
Κινητό τηλ.
.....

email:
.....

ΠΡΟΣ: 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης

Με την παρούσα αιτούμε τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής για τον ορισμό ως :

- ☐ Συντονιστής/τρια Εκπαίδευσης των Ειδικευομένων νοσηλευτών για τη λήψη ειδικότητας «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής»

- ☐ Αναπληρωτών Συντονιστών/τριών Εκπαίδευσης των Ειδικευομένων νοσηλευτών για τη λήψη ειδικότητας «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής»

ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

(Συμπληρώνεται μόνο από υποψηφίους Αναπληρωτές Συντονιστές – επιλέξτε μία μονάδα)

☐ ΠΑΓΝΗ – Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου
☐ Γ.Ν. «Βενιζέλειο – Πανάνειο» Ηρακλείου
☐ Γ.Ν. Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος»
☐ Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου
☐ Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ :

Προϋποθέσεις : Άρθρο 32 του Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ 149/τ.Α/01-08-2020) και άρθρο 41 του Ν. 4876/2021 (ΦΕΚ 251/τ.Α/23-12-2021)

Νοσηλευτής/τρια κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ελλείψει ΠΕ, που υπηρετεί σε ένα από τα Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας ή την Κεντρική Υπηρεσία της Υ.ΠΕ.

Κάτοχος συναφούς διδακτορικού διπλώματος, ή συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή ή τίτλου συναφούς ειδικότητας.

☐ Δηλώνω υπεύθυνα ότι: Τα συνημμένα έγραφα 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 7η 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.

Συνημμένα :
1.Βιογραφικό Σημείωμα
2 Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών
3 Αντίγραφα τίτλων Σπουδών

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ημερομηνία