

ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ
ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ (ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ) ΜΕ Α.Π.Υ.
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΚΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΟΥ (ΕΙΚΟΣΙΤΕΤΡΑΩΡΗΣ) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Τηλέφωνο:

E-mail:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α) Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθ. 2825/03-03-2026 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- β) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα).
- γ) Για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρόταση μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία:

Υπογραφή

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση.
2. Υπεύθυνη δήλωση (περί μη καταδίκης για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα).
3. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.
4. Αντίγραφο πτυχίου.
5. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
6. Αντίγραφο χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
7. Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο
8. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα.