



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας
4^η Υγειονομική Περιφέρεια
Μακεδονίας & Θράκης
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Καβάλα 23-11-2018

Αρ.Πρωτ. 29264

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΣΟΧ 1/2018**

Ενημερώνουμε ότι οι υποψήφιοι οι οποίοι κρίθηκαν ως επιτυχόντες βάσει των πινάκων Κατάταξης Βαθμολογίας της προκήρυξης ΣΟΧ 1/2018, ανά κωδικό είναι οι κάτωθι:

**Κωδικός 101, Προσωπικό Καθαριότητας, με κατάταξη κατόπιν
Δημόσιας Κλήρωσης**

A/A	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
1	ΖΔΡΑΤΣΚΙΔΗΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΜΙΧΑΗΛ
2	ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ	ΡΟΥΣΣΟΣ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
3	ΖΟΥΜΑ	ΕΥΓΕΝΙΑ	ΦΩΤΙΟΣ
4	ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ	ΔΕΣΠΟΙΝΑ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ
5	ΜΟΥΚΑΦΑΣ	ΣΩΤΗΡΙΟΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
6	ΤΣΙΛΟΓΕΩΡΓΗ	ΜΑΡΙΑ	ΘΕΜΕΛΗΣ
7	ΤΣΙΠΛΑΚΙΔΟΥ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
8	ΚΟΜΙΣΕΡΗ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	ΧΡΗΣΤΟΣ
9	ΚΑΛΠΑΚΗ	ΕΥΑΝΘΙΑ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
10	ΑΛΜΠΑΝΗ	ΕΛΕΝΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
11	ΔΟΓΡΑΜΑΤΖΙΔΟΥ	ΧΡΥΣΗ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ
12	ΓΙΤΙΣΟΓΛΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΠΡΟΔΡΟΜΟΣ
13	ΚΑΡΑΓΚΟΥΛΜΕΖΙΔΟΥ	ΠΑΡΘΕΝΑ	ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ
14	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ	ΔΕΣΠΟΙΝΑ	ΚΛΗΜΗΣ
15	ΠΕΡΠΕΡΟΓΛΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ
16	ΠΑΡΑΣΟΓΛΟΥ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	ΣΑΒΒΑΣ
17	ΣΤΕΡΓΟΥ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
18	ΜΟΥΚΑΦΑ	ΕΥΔΟΞΙΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
19	ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ	ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ	ΛΑΖΑΡΟΣ

20	ΚΑΛΟΥΤΣΙΔΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
21	ΑΒΡΑΜΙΔΟΥ	ΔΕΣΠΟΙΝΑ	ΜΑΪΟΣ
22	ΚΑΡΑΜΑΝΙΔΟΥ	ΓΕΝΟΒΕΦΑ	ΗΛΙΑΣ
23	ΚΑΡΑΣΑΒΒΑ	ΓΕΩΡΓΙΑ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
24	ΚΥΡΑΝΑ	ΜΑΡΙΑ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
25	ΚΕΛΕΚΤΣΟΓΛΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΧΡΗΣΤΟΣ
26	ΚΕΜΑΝΙΔΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ
27	ΚΛΕΙΤΣΙΩΤΟΥ	ΑΣΗΜΕΝΙΑ	ΣΤΑΥΡΟΣ
28	ΤΖΙΒΑΝΗ	ΣΤΕΡΓΙΑΝΗ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
29	ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΠΑΡΑΣΧΟΣ
30	ΜΠΕΜΠΗ	ΠΕΛΑΓΙΑ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ
31	ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ	ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ
32	ΔΕΡΜΕΤΖΙΟΓΛΟΥ	ΗΛΙΑΝΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
33	ΕΜΙΝΙΔΟΥ	ΚΥΡΙΑΚΗ	ΠΑΝΤΕΛΗΣ
34	ΣΙΔΕΡΗ	ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΑΝΔΡΕΑΣ
35	ΑΡΑΠΙΚΟΥ	ΑΡΤΕΜΙΣ	ΧΑΡΙΛΑΟΣ
36	ΣΚΑΜΑΓΚΗ	ΣΟΦΙΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
37	ΚΑΤΣΙΚΑΔΑ	ΑΝΤΩΝΙΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
38	ΝΑΒΡΟΖΙΔΟΥ	ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
39	ΙΩΣΗΦΙΔΟΥ	ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ
40	ΨΑΡΡΑ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
41	ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΔΟΥ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΑ	ΘΝΟΥΦΡΙΟΣ
42	ΤΕΡΛΕΛΕ	ΕΛΕΝΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
43	ΚΑΝΑΤΣΟΥΛΗ	ΣΩΤΗΡΙΑ	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
44	ΝΤΟΛΙΑΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
45	ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΟΥ	ΘΕΟΔΩΡΑ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
46	ΠΕΡΓΑΜΕΝΙΔΟΥ	ΖΩΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
47	ΙΩΣΗΦΙΔΗΣ	ΑΝΑΝΙΑΣ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
48	ΜΗΛΙΑΤΗΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
49	ΚΑΛΑΪΤΣΙΔΟΥ	ΕΙΡΗΝΗ	ΙΩΑΝΝΗΣ
50	ΚΟΡΣΑΒΒΙΔΗΣ	ΣΥΜΕΩΝ	ΙΓΝΑΤΙΟΣ
51	ΤΟΠΑΛΟΓΛΟΥ	ΚΥΡΙΑΚΟΥΛΑ	ΠΕΡΙΚΛΗΣ
52	ΣΤΑΥΡΙΔΟΥ	ΔΕΣΠΟΙΝΑ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
53	ΓΙΑΠΙΤΖΟΓΛΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
54	ΦΟΥΡΓΚΑΤΣΙΩΤΗ	ΧΑΪΔΩ	ΣΤΕΡΓΙΟΣ
55	ΚΟΥΤΑΛΙΑΓΚΑΣ	ΣΟΦΟΚΛΗΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ
56	ΚΑΡΙΟΦΥΛΛΗ	ΔΗΜΗΤΡΑ	ΞΕΝΟΦΩΝ

57	ΜΕΤΑΞΑ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΑΝΕΣΤΗΣ
58	ΣΑΓΞΑΡΙΔΟΥ	ΣΟΦΙΑ	ΔΑΜΙΑΝΟΣ
59	ΘΕΟΦΙΛΟΥ	ΝΙΚΟΛΕΤΑ	ΔΟΞΑΚΗΣ
	ΜΠΑΝΑΝΗ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	ΘΕΟΔΩΡΟΣ
	ΚΛΟΚΩΝΗΣ	ΧΡΙΣΤΟΣ	ΑΝΔΡΕΑΣ
	ΠΕΤΣΑΓΓΟΥΡΑΚΗΣ	ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ	ΣΤΑΥΡΟΣ
	ΚΕΧΑΓΙΑΣ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
	ΓΙΑΓΚΟΥ	ΘΕΟΔΩΡΟΣ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ
	ΔΑΓΓΟΥΡΑΣ	ΑΡΓΥΡΙΟΣ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ
	ΑΣΚΗΤΗ	ΙΩΑΝΝΑ	ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ
	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΟΥ	ΚΥΡΙΑΚΗ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ	ΠΑΡΘΕΝΑ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
	ΖΟΥΡΝΑΤΖΟΓΛΟΥ	ΔΙΟΝΥΣΙΑ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
	ΣΟΦΙΑΝΙΔΟΥ	ΑΚΣΑΝΑ	ΘΕΟΔΩΡΟΣ
	ΤΖΑΡΔΑΚΗ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
	ΤΟΝΤΡΙΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	ΙΩΑΝΝΗΣ
	ΚΑΠΑΚΤΣΗ	ΔΕΣΠΟΙΝΑ	ΘΕΟΔΩΡΟΣ
	ΜΗΤΡΟΥΣΗ	ΧΡΥΣΗ	ΣΤΕΦΑΝΟΣ
	ΔΡΑΓΩΓΙΑΣ	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
	ΠΟΛΥΧΡΟΝΙΑΔΟΥ	ΣΤΥΛΙΑΝΗ	ΘΩΜΑΣ
	ΑΡΜΕΝΗ	ΔΗΜΗΤΡΑ	ΙΩΑΝΝΗΣ
	ΒΟΥΛΤΣΙΟΥ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΙΩΑΝΝΗΣ

Κωδικός 102, Προσωπικό Σίτισης (ειδικότητα Τραπεζοκόμων)

Α/Α	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
1	ΙΣΑΑΚΙΔΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΑΝΕΣΤΗΣ
2	ΣΦΕΤΣΑ	ΑΘΑΝΑΣΙΑ	ΧΡΗΣΤΟΣ
3	ΦΑΝΕΛΗ	ΦΩΤΕΙΝΗ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
4	ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
5	ΜΑΡΓΙΩΤΗ	ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ	ΑΓΓΕΛΟΣ
6	ΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΥ	ΜΑΡΙΝΑ	ΑΓΓΕΛΟΣ
7	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ	ΑΝΝΑ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ
8	ΤΡΑΠΕΖΑΝΛΙΔΟΥ	ΕΥΓΕΝΙΑ	ΧΡΗΣΤΟΣ
9	ΚΟΥΚΟΠΟΥΛΟΥ	ΑΝΤΩΝΙΑ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ
10	ΑΡΓΥΡΙΑΔΟΥ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΙΩΑΝΝΗΣ
11	ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	ΔΗΜΗΤΡΑ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
12	ΦΛΩΡΑΚΗ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ

13	ΠΑΓΩΝΑ	ΣΟΥΛΤΑΝΑ	ΙΟΡΔΑΝΗΣ
14	ΠΟΥΡΙΔΟΥ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	ΣΑΒΒΑΣ
15	ΛΕΟΝΤΗ	ΑΓΓΕΛΙΚΗ	ΜΙΧΑΗΛ
16	ΠΟΛΙΤΟΥ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ
17	ΜΟΣΧΟΝΑ	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ
18	ΚΟΥΤΖΑΜΑΝΗΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ
19	ΚΑΖΑΝΙΔΟΥ	ΜΑΡΘΑ	ΣΤΕΡΓΙΟΣ
20	ΦΙΛΙΠΠΙΔΟΥ	ΕΛΕΝΗ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
21	ΤΕΛΙΔΟΥ	ΠΑΣΧΑΛΙΤΣΑ	ΗΛΙΑΣ
22	ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΥ	ΙΩΑΝΝΑ	ΕΥΘΥΜΙΟΣ

Κωδικός 103, Προσωπικό Σίτισης (ειδικότητα Βοηθών Μαγειρών)

Α/Α	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
1	ΚΟΥΤΡΑ	ΓΕΩΡΓΙΑ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
2	ΚΑΠΕΡΩΝΗΣ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	ΙΩΑΝΝΗΣ

Όλοι οι επιτυχόντες θα πρέπει να επικοινωνήσουν άμεσα με το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού προκειμένου να ενημερωθούν για τα απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν για να προχωρήσει η διαδικασία πρόσληψής τους.
Τηλ επικοινωνίας 2513501543 – 1596, Καλλιώρα Αγορή, Καρακάση Αικατερίνη, Παπάκη Ζωή

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΑΣΑΒΒΟΓΛΟΥ Γ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

Κωδικός	Περιγραφή	Κωδικός	Περιγραφή
00	ΑΙΣΙΟΠΡΟΣ	000000	ΑΙΣΙΟΠΡΟΣ
01	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	010000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
02	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	020000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
03	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	030000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
04	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	040000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
05	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	050000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
06	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	060000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
07	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	070000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
08	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	080000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
09	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	090000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
10	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	100000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
11	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	110000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
12	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	120000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ

Κωδικός 102 Προσωπικές Δίαιτες (αδελφότητα Γραμματέων)

Κωδικός	Περιγραφή	Κωδικός	Περιγραφή
1	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	000000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
2	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	010000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
3	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	020000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
4	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	030000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
5	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	040000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
6	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	050000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
7	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	060000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
8	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	070000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
9	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	080000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
10	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	090000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
11	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	100000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ
12	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ	110000	ΕΙΣΕΛΗΚΤΕΣ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ
ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΣΟΧ)
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ
ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΣΕΩΝ
ΓΙΑ ΑΝΑΓΚΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ Η΄ ΕΣΤΙΑΣΗΣ Η΄ ΣΙΤΙΣΗΣ Η΄ ΦΥΛΑΞΗΣ
(άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016
και 107 του Ν. 4461/2017)**

Το Παράρτημα που ακολουθεί, ως αναπόσπαστο τμήμα ανακοινώσεων των νομικών προσώπων οποιασδήποτε μορφής που υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας υπό την ευθύνη των οποίων λειτουργούν ή πρόκειται να λειτουργήσουν χώροι παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύναψης συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου (ΣΟΧ) για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστασίων, σχετικά με τις ανάγκες καθαριότητας των κτιρίων της ευθύνης τους και του περιβάλλοντος χώρου αυτών ή τις ανάγκες εστίασης ή σίτισης ή φύλαξής τους, περιλαμβάνει: 1) οδηγίες για τη συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ Α.Σ.Ε.Π. ΣΟΧ.7, το οποίο χρησιμοποιείται για τη συμμετοχή σε διαδικασίες πρόσληψης με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου σε υπηρεσίες των Υπουργείων ή νομικά πρόσωπα Ιδιωτικού ή Δημοσίου Δικαίου, που εποπτεύονται από τα Υπουργεία, σε συνδυασμό με **επισημάνσεις** σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων σύμφωνα με τις ισχύουσες **κανονιστικές ρυθμίσεις** και 2) τα **δικαιολογητικά** που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή τους στη διαδικασία επιλογής.

Το κείμενο ακολουθεί τη διάρθρωση του εντύπου της αίτησης, ώστε να διευκολυνθούν οι υποψήφιοι στη συμπλήρωση των πεδίων της κάθε ενότητας.

Προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, συνιστάται στους υποψηφίους **πρώτα να διαβάσουν προσεκτικά το κείμενο της Ανακοίνωσης** σε συνδυασμό με τις ακόλουθες οδηγίες και στη συνέχεια να προβούν στη συμπλήρωση της αίτησής τους.

Η ευθύνη της: α) ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και β) προσκόμισης όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι : ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ Α.Σ.Ε.Π. ΣΟΧ.7

Πρώτα απ' όλα, ο υποψήφιος συμπληρώνει στην πάνω αριστερή γωνία της αίτησης, δίπλα στην ένδειξη **ΣΟΧ**, τον αριθμό της ανακοίνωσης (π.χ. 1/2017). Στη συνέχεια προχωρά στη συμπλήρωση των επιμέρους ενότητων του εντύπου της αίτησης σύμφωνα με τις οδηγίες που ακολουθούν.

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Στην ενότητα αυτή, η οποία συμπληρώνεται υποχρεωτικά, ο υποψήφιος αναγράφει την επωνυμία του **φορέα**, στον οποίο απευθύνει την αίτησή του (βλ. *Ανακοίνωση, ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής*).

10% Α/ΕΑ 11
8+3

31.03.2017

5% Α/ΕΑ 12
19
12
19
12
19

(3) Οι ελεύθεροι επαγγελματίες, αθροιστικά:

- α) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης και
- β) Υπεύθυνη δήλωση, χωριστή από την αίτηση, κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, ότι πραγματοποίησε συγκεκριμένες εργασίες σχετικά με το αντικείμενο της εμπειρίας και
- γ) Υποβολή μιας τουλάχιστον σχετικής σύμβασης ή ενός τουλάχιστον δελτίου παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

- Στην περίπτωση που η ομοειδής με την αντίστοιχη ειδικότητα εμπειρία έχει αποκτηθεί σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας του δημοσίου τομέα, οι υποψήφιοι οφείλουν να προσκομίσουν **ΚΑΙ** Βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα ή οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό (π.χ. σύμβαση υπεργολαβίας) από τα οποία να προκύπτουν ο τόπος, το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.
- Εφόσον για πρόσληψη σε συγκεκριμένη ειδικότητα απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, οι ανωτέρω υποψήφιοι οφείλουν να προσκομίσουν και την σχετική επαγγελματική άδεια.

❖ Για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις [(1), (2) ή (3)], εφόσον δεν προκύπτει από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά το είδος της απασχόλησης σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας του δημοσίου τομέα, ο υποψήφιος δηλώνει υπευθύνως το είδος της παρασχεθείσας εργασίας (Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986).

❖ Ρητά διευκρινίζεται ότι ο υποψήφιος δύναται να συμπεριλαμβάνει σε μια Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 όλα τα στοιχεία που απαιτούνται από το παρόν Παράρτημα, η οποία αποτελεί σε κάθε περίπτωση **χωριστή δήλωση από την Αίτησή του.**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΤΡΟΠΟΥΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ:

- α) Οι απασχολούμενοι σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας **του δημοσίου τομέα**, που αποδεικνύουν την ομοειδή με την αντίστοιχη ειδικότητα εμπειρία τους με σχετική βεβαίωση του οικείου φορέα απασχόλησης (βλ. δεύτερο κεφάλαιο «ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»), υπολογίζουν τους μήνες εμπειρίας **αφαιρώντας την ημερομηνία έναρξης της απασχόλησης από την επομένη της ημερομηνίας λήξης**, σύμφωνα με το υπόδειγμα των ασφαλισμένων στα λοιπά ταμεία πλην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
- β) Ο χρόνος εμπειρίας σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον ιδιωτικό τομέα, που δηλώνει ο κάθε υποψήφιος, πρέπει να **συμφωνεί** με το χρόνο που προκύπτει από τη βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα. Χρόνος εμπειρίας που δηλώνεται από τον υποψήφιο και δεν καλύπτεται από ασφαλιστικές εισφορές δεν λαμβάνεται υπόψη και αφαιρείται.
- γ) Στην περίπτωση που ο υποψήφιος εργάστηκε με καθεστώς **μερικής απασχόλησης** (αρθρ. 2 του Ν. 3250/2004), ο χρόνος εμπειρίας υπολογίζεται στο **ήμισυ** και όπως επισημαίνεται και στην παρ.14 «Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας» του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ