

Α.Δ.Α.: 6ΤΥΜΟΡΡ3-Φ7Ε

Αρ. Πρωτ. 2253/19-04-2017

**ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρνάι

Πληροφορίες:

Τηλ: 210-24.20.059/000

Fax: 210-2420215

Email: [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)

Website: [www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)

**ΠΡΟΣ:**

- 1) Υπουργείο Υγείας  
(για ενημέρωση ιστοσελίδας)
- 2) Υπουργείο Εσωτερικών και  
Διοικητικής Ανασυγκρότησης (για  
ενημέρωση ιστοσελίδας)
- 3) Όπως ο πίνακας αποδεκτών (με  
την παράκληση να κοινοποιηθεί  
άμεσα στους υπαλλήλους και τις  
εποπτευόμενες υπηρεσίες)

**ΘΕΜΑ: «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ  
ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Α.Ε. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 70, ΤΟΥ Ν. 4368/2016»**

Η Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.) λαμβάνοντας υπόψη :

1. τον Ν. 3293/2004 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»,
2. τον Ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (ΔΕΚΟ)» (ΦΕΚ 314/27-12-2005), όπως ισχύει,
3. Τον Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», Υποκεφάλαιο Ε4, άρθρα 62-72 «Λειτουργία Γ.Ν. Θήρας από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ.) της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.»
4. τους εγκεκριμένους Κανονισμούς Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και το παράρτημα αυτού Γενικό Κανονισμό Εργασίας (υπ' αριθμ. ΦΕΚ 3638/29-05-2007, τ. Α.Ε. & Ε.Π.Ε.), όπως ισχύουν,

5. την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αρ. 5<sup>θέμα1</sup>/15-3-2016 στην οποία περιλαμβάνεται το τελικά εγκεκριμένο οργανόγραμμα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και η στελέχωση αυτού (Α.Δ.Α. 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ) περίληψη της οποίας έχει κατατεθεί προς δημοσίευση στο Γ.Ε.ΜΗ με αρ. πρωτ. 20641/28-03-2016,
6. Την υπ' αρ. 7<sup>θέμα 2</sup>/30-3-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης για την απόσπαση προσωπικού για τις ανάγκες των δομών την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. πλην της νοσηλευτικής μονάδας Θήρας σύμφωνα με το άρθρο 70 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. 70ΝΨΟΡΡ3-BBP) και το συνημμένο αυτής σχέδιο πρόσκλησης υπ' αρ. 1712/28-3-2016.
7. Την υπ' αρ. 13<sup>θέμα3</sup>/27-5-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης για την απόσπαση Νοσηλευτικού και Διοικητικού Προσωπικού στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. σύμφωνα με το άρθρο 70 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. 6ΔΛΦΟΡΡ3-ΣΟΕ) και το συνημμένο αυτής σχέδιο πρόσκλησης υπ' αρ. 3306/2-6-2016,
8. Την υπ' αρ. 30<sup>θέμα2</sup>/3-11-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση ειδικοτήτων, πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. στο πλαίσιο του άρθρου 70 του Ν. 4368/2016»,
9. Την υπ' αρ. 35<sup>θέμα1</sup>/14-02-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση Αποτελεσμάτων διαδικασίας απόσπασης βάσει του άρθρου 70 του Ν. 4368/2016».
10. Την υπ' αρ. 1<sup>θέμα7</sup>/12-01-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση ειδικοτήτων, πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής προσωπικού από απόσπαση για την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. στο πλαίσιο του άρθρου 70 του Ν. 4368/2016».
11. Την υπ' αρ. 5<sup>θέμα1</sup>/20-02-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας «Έγκριση αποτελεσμάτων απόσπασης προσωπικού για το ΓΝ Θήρας στο πλαίσιο του άρθρου 70 του Ν. 4368/2016».
12. Την υπ' αρ. 10<sup>θέμα9</sup>/27-03-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης για την απόσπαση Νοσηλευτικού και Διοικητικού Προσωπικού στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. σύμφωνα με το άρθρο 70 του Ν. 4368/2016»

Και στο πλαίσιο του άρθρου 70 του Ν. 4368/21-2-2016 και της υπ' αρ. 10<sup>θέμα9</sup>/27-03-2017 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας προκειμένου για την ενίσχυση των αναγκών των υποδομών της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. (πλην της νοσηλευτικής μονάδας του Γ.Ν. Θήρας,

### **ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

ιατρούς κατόχους ιατρικής ειδικότητας, ιατρούς Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., νοσηλευτικό, επιστημονικό, παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό από νοσηλευτικά ιδρύματα του Ε.Σ.Υ., από μονάδες του Π.Ε.Δ.Υ., από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και από τις Υγειονομικές Περιφέρειες να υποβάλλουν την αίτησή τους προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. για απόσπαση για την κάλυψη με απόσπαση 38 θέσεων των κλάδων και κατηγοριών όπως αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα.

Οι αιτήσεις μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας, θα διαβιβαστούν προς έγκριση έκδοσης απόφασης Υπουργού Υγείας όπως ορίζεται από του άρθρου 70 του Ν. 4368/21-2-2016 και αφορούν απόσπαση κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και για χρονικό διάστημα έως ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος.

Η δαπάνη μισθοδοσίας του προσωπικού βαρύνει το φορέα προέλευσης του αποσπώμενου υπαλλήλου και συμπεριλαμβάνει τα επιδόματα της οργανικής του θέσης, όταν πρόκειται για προσωπικό που δεν εντάσσεται στις ρυθμίσεις του ν. 4024/2011 (Α. 226). Η απόσπαση διενεργείται για την κάλυψη των έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.**

#### **ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

##### **α) ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ</b>
1	Δ/ντής Τεχνικών Υπηρεσιών - (ΠΕ ή ΤΕ Τεχνικού ή άλλου κλάδου)	1

2	ΠΕ Μηχανολόγου	1
3	ΤΕ Μηχανικών	1
4	ΔΕ Τεχνικών - Ψυκτικός	1
5	ΔΕ Τεχνικών – Ηλεκτρολόγος	1
6	ΔΕ Βιοϊατρικής Τεχνολογίας	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>6</b>

### β) ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΠΕ ή ΤΕ Πληροφορικής	2
2	ΔΕ Πληροφορικής	2
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>4</b>

### γ) ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΠΕ ή ΤΕ Διοικητικού ή Οικονομικού ή Κλάδου Επιστημών Υγείας	3
2	ΔΕ Γραμματέων	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>4</b>

### δ) ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΠΕ ή ΤΕ Διοικητικού ή Οικονομικού ή Κλάδου Επιστημών Υγείας	3
2	ΔΕ Διοικητικού ή Γραμματέων	5
3	ΔΕ Οδηγών	1
4	ΥΕ Κλητήρων	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>10</b>

### ε) ΓΙΑ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

#### Α) Τμήμα Διαχείρισης Υλικού και Αποθηκών

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού (για Κ.Υ.Α.Α-Κ. Πρίφτης)	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1</b>

#### Β) Τμήμα Λογιστηρίου και Ταμείου Ασθενών

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΤΕ Λογιστικής	1

2	ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού	1
3	ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού (για Κ.Υ.Α.Α-Κ. Πρίφτης)	1
<i>Όλα τα προαναφερόμενα άτομα έχουν αντικείμενο την τιμολόγηση του ΕΟΠΥΥ</i>		
4	ΔΕ Διοικητικού (για Κ.Υ.Α.Α-Κ. Πρίφτης)	2
<i>Τα προαναφερόμενα άτομα θα στελεχώσουν το ταμείο και θα λειτουργήσουν παράλληλα με αυτά της γραμματείας για κάλυψη των αδειών</i>		
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>5</b>

### **Γ) Τμήμα Γενικού Λογιστηρίου**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ</b>
1	ΠΕ Οικονομικού (ήδη αποσπασμένο σήμερα λόγω αποχώρησης της εργαζόμενης που καλύπτει την τιμολόγηση στον ΕΟΠΥΥ)	1
2	ΤΕ Λογιστικού (εφόσον ο υφιστάμενος ΠΕ Οικονομικού αποσπασθεί)	1
3	ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού (λειτουργία ΚΗΜΔΗΣ)	1
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>3</b>

### **Δ) Τμήμα Προμηθειών-Ενιαίας Διαχείρισης και Συμβάσεων**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ</b>
1	ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού (κατά προτίμηση Οικονομικού)	1
2	ΔΕ Διοικητικού	2
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>3</b>
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Δ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ</b>		<b>12</b>

### **στ) ΓΙΑ ΤΟ ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ-ΔΙΕΥΘΥΝΟΝΤΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ</b>
1	ΠΕ Διοικητικού	1
2	ΔΕ Γραμματέων	1
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>2</b>

Επίσης, υπογραμμίζεται ότι απαγορεύεται α) η απόσπαση υπαλλήλου πριν παρέλθει διετία από το διορισμό του και β) τριετία από τη λήξη προηγούμενης απόσπασης.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. μαζί με τα ακολούθως απαιτούμενα δικαιολογητικά σε κλειστό φάκελο στο χρονικό διάστημα από **20/04/2017** έως και **04/05/2017, ώρα 14:00** ως εξής:

- α) να αποστείλουν ταχυδρομικά με Ταχυμεταφορές ΕΛΤΑ ή
- β) να αποστείλουν μέσω ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφορών

Στο φάκελο θα αναγράφεται η ένδειξη :

**ΠΡΟΣ:**

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.),  
ΟΔΟΣ: Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 1, Τ.Κ. 13677, ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΧΩΡΙΟ - ΑΧΑΡΝΑΙ  
ΥΠΟΨΗ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**ΘΕΜΑ:** ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

**ΑΠΟ:** ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .... , ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ....

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία σφραγίδας των ΕΛΤΑ ή β) της ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφοράς. Δεκτές προς αξιολόγηση θα γίνουν οι υποψηφιότητες των ατόμων των οποίων οι αιτήσεις θα παραληφθούν από την Εταιρεία το αργότερο μέχρι δύο εργάσιμες ημέρες μετά τη λήξη της πρόσκλησης και συγκεκριμένα μέχρι και τις **08/05/2017**, ώρα 14.00. Αιτήσεις που θα παραληφθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλονται με την αίτηση με ευθύνη του υποψηφίου είναι τα εξής:

1. αίτηση υποψηφιότητας (συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα),
2. πλήρες και αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, από το οποίο να προκύπτει υποχρεωτικά και αναλυτικά η διανυθείσα προϋπηρεσία σε έτη όπως επίσης και η εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας του αιτούντος (π.χ. εμπειρία συγκεκριμένου δηλωθέντος χρονικού διαστήματος ως καρδιολόγος σε μονάδα εμφραγμάτων, ως νοσηλεύτρια μονάδας τεχνητού νεφρού κ.λπ.)
3. υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα βεβαιώνεται ότι όλα τα ατομικά στοιχεία και ουσιαστικά προσόντα που αναφέρει στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή και ότι θα προσκομίσει εφόσον του ζητηθούν

- πιστοποιητικά-βεβαιώσεις τα οποία δηλώνει στο βιογραφικό του σημείωμα ότι κατέχει και δεν έχει προσκομίσει,
4. φωτοαντίγραφα των τίτλων σπουδών ειδικότητας που κατέχει, καθώς και των μεταπτυχιακών/διδακτορικών σπουδών εφόσον ο υποψήφιος κατέχει,
    - α) για τους ιατρούς απαιτείται περαιτέρω του πτυχίου ιατρικής, (το οποίο εφόσον έχει αποκτηθεί εκτός Ελλάδος απαιτείται να προσκομιστεί και η βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ για την επαγγελματική αναγνώριση και ισοτιμία)
      - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος,
      - Τίτλος Ιατρικής Ειδικότητας,
      - Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου από το Υπουργείο Υγείας ή τυχόν νόμιμης απαλλαγής ή αναστολής,
      - Βεβαίωση Ιδιότητας Μέλους Ιατρικού Συλλόγου
    - β) για τις ειδικότητες για τις οποίες απαιτείται για την άσκηση του επαγγέλματος άδεια άσκησης αυτού, πρέπει να προσκομιστεί φωτοαντίγραφο της εν λόγω αδείας,
  5. φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
  6. φωτοαντίγραφα τίτλων γλωσσομάθειας και πιστοποιημένης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή
  7. πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών στο οποίο να φαίνονται:
    - α. τυχόν επιβληθείσες πειθαρχικές ποινές ή πειθαρχικές διαδικασίες σε εκκρεμότητα, β. το σύνολο των αναρρωτικών αδειών και η βαθμολογία των εκθέσεων αξιολόγησης των τελευταίων πέντε (5) ετών, γ. το ότι δεν υπάρχει κώλυμα απόσπασης από γενική ή ειδική διάταξη και δ. τα έτη προϋπηρεσίας στο φορέα.
  8. Βεβαίωση αποδοχών τελευταίου μηνός από το φορέα προέλευσης

Αντίγραφο της αίτησης υποψηφιότητας κοινοποιείται ταυτόχρονα στην οικεία Διεύθυνση Διοικητικού στην οποία υπάγονται οι ενδιαφερόμενοι και η εν λόγω κοινοποίηση θα πρέπει να προκύπτει από την αίτηση του υπαλλήλου.

Οι υπηρεσίες, στις οποίες αποστέλλεται η παρούσα Ανακοίνωση - Πρόσκληση, παρακαλούνται να την κοινοποιήσουν σε όλους τους υπαλλήλους τους. Το Υπουργείο Υγείας και το Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης παρακαλούνται επιπροσθέτως, για την ανάρτησή της στο διαδικτυακό τους τόπο.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία καθημερινά 8.00-14.00 στο τηλέφωνο 210.2420.059/000.

Για την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Δρ. Γεωργία Αθανασίου  
Διευθύνουσα Σύμβουλος

Συνημμένα:

- 1) Πίνακας Αποδεκτών
- 2) Αίτηση Υποψηφιότητας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- 1) Υπουργείο Υγείας
- 2) Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης
- 3) Υ.Π.Ε.
  - 1) Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ  
Ζαχάρωφ 3, τ.κ. 11521, Αθήνα
  - 2) Υ.Π.Ε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
Θηβών 46-48, τ.κ. 18543, Πειραιάς
  - 3) Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
Αριστοτέλους 16, τ.κ. 54623, Θεσσαλονίκη
  - 4) Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
Αριστοτέλους 16, τ.κ. 54623 Θεσσαλονίκη
  - 5) Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ  
Νικητάρα 18, τκ 41221 Λάρισα
  - 6) Υ.Π.Ε. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Νέα Εθνική Οδός Πατρών – Αθηνών και Υπάτης 1, τ.κ. 26441, Πάτρα
  - 7) Υ.Π.Ε. ΚΡΗΤΗΣ  
Σμύρνης 26, τ.κ. 71201, Ηράκλειο Κρήτης



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ  
ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....  
ΟΝΟΜΑ.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....  
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΚΛΑΔΟΣ.....  
ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....  
ΤΜΗΜΑ.....  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....  
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....  
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....  
ΚΙΝΗΤΟ.....  
E-MAIL.....

**ΠΡΟΣ: ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρνάι  
Πληροφορίες: 210-2420059  
Fax: 210-2420215  
Email: [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)  
Website: [www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)

**ΚΟΙΝ:** .....  
(ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ)

Σας καταθέτω φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 70, ΤΟΥ Ν. 4368/2016 και παρακαλώ όπως εξετάσετε το αίτημα της απόσπασής μου από την Υπηρεσία που υπηρετώ.....  
....., ειδικότητα..... με βαθμό  
..... και ΜΚ ..... σε θέση ειδικότητας  
.....  
..... της πρόσκλησης της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....

Αθήνα,  
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ