

## ΑΙΤΗΣΗ

Προς:

**Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Α.Δ.Τ./ ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.:

ΠΟΛΗ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Email:

**Θέμα: «Αίτηση συμμετοχής στην  
επιλογή για εξειδίκευση στην  
Επεμβατική Καρδιολογία ως  
ιατρός ΕΣΥ,  
ΦΕΚ 3116/Β'/19-6-2025».**

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία  
επιλογής ειδικευμένων ιατρών προς  
εξειδίκευση στην επεμβατική καρδιολογία  
για τις κάτωθι θέσεις:

1. Νοσοκομείο:.....  
Μονάδα:.....
2. Νοσοκομείο:.....  
Μονάδα:.....
3. Νοσοκομείο:.....  
Μονάδα:.....
4. Νοσοκομείο:.....  
Μονάδα:.....
5. Νοσοκομείο:.....  
Μονάδα:.....

Συνημμένα υποβάλλω φωτοαντίγραφα των  
κάτωθι δικαιολογητικών:

- Πτυχίο
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλος ειδικότητας
- Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο
- Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο
- Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας  
υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης  
απαλλαγής
- Απόφαση ΔΣ του νοσοκομείου ύστερα  
από εισήγηση του Διευθυντή του  
τμήματος ή του εργαστηρίου που  
υπηρετώ

Όπου απαιτείται:

- Βεβαίωση γνώσης της ελληνικής  
γλώσσας

Αθήνα, ...../...../20.....

Ο / Η Αιτ.....