



Λ. Μεσογείων 152, 11527

ΔΗΜΟΣΙΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΤΗΛ/ΦΑΧ : 210 7704748

e-mail : epasgram@sotiria.gr

Πληροφορίες : Μ. Τζίτζικάκη

Αθήνα, 1 / 9 / 2016

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Το Δημόσιο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Δ.Ι.Ε.Κ.) του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», προκειμένου να προβεί στην επιλογή-εγγραφή υποψηφίων για τις ειδικότητες **ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ : 1) ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ και 2) ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ εκπαιδ. έτους 2016-2017**, εξαμήνου **2016 Β** σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ οικ. 62149/2016 (ΦΕΚ 2742/ Β'31-8-2016) εγκύκλιο του Αν.Υπουργού Υγείας, την με αριθ.Γ4α/ΓΠ.55004/15 ΚΥΑ (ΦΕΚ 2049/Β'6-7-2016) και την απόφαση 5954 (ΦΕΚ 1807/Β' / 2-7-2014) του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων,

κ α λ ε ί

τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά επιλογής- εγγραφής **από 2/9 έως και 15/9/2016** , στη Γραμματεία του ΙΕΚ, ώρες : από 9.00π.μ. – 13.30μ.μ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ- ΕΓΓΡΑΦΗΣ

- 1) Σχετική αίτηση στην οποία θα αναγράφονται τα ονομαστικά στοιχεία, τα στοιχεία ταυτότητας , ΑΜΚΑ και η διεύθυνση κατοικίας του υποψηφίου.
- 2) Ευκρινής φωτοτυπία Απολυτηρίου ή Πτυχίου, Γενικού ή άλλου τύπου Λυκείου ή άλλου ισότιμου τίτλου σπουδών , είτε οποιοδήποτε άλλο έγγραφο προβλέπεται από την ισχύουσα κατά περίπτωση νομοθεσία .
- 3) Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατήριο ή άλλο έγγραφο που προβλέπεται από την ισχύουσα κατά περίπτωση νομοθεσία . Σε περίπτωση έλλειψης Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου θα προσκομίζεται Πιστοποιητικό Δήμου.
- 4)Βεβαίωση ΙΚΑ ή Δημόσιας Υπηρεσίας, στην οποία θα αναγράφεται η προϋπηρεσία (ημερομίσθια ή έτη) που τυχόν πραγματοποίησε ο υποψήφιος σε συγκεκριμένο επάγγελμα και ειδικότητα, ή βεβαίωση Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) στην οποία θα αναγράφεται ο χρόνος άσκησης συγκεκριμένης επιτήδευσης από τον υποψήφιο.

Η απόδειξη της προϋπηρεσίας είναι στην αποκλειστική ευθύνη του υποψηφίου.

- 5) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης προκειμένου για πολύτεκνο ή τρίτεκνο γονέα ή τέκνο πολύτεκνης ή τρίτεκνης οικογένειας ή μονογονεϊκής οικογένειας, με τους περιορισμούς που τίθενται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Επιλογή – Εγγραφή Αλλοδαπών Υπηκόων

- 6) Ειδικά για την εγγραφή αλλοδαπών υπηκόων χωρών εκτός Ε.Ε., εντός Ε.Ε. και ομογενών, αντί του δικαιολογητικού όπως ορίζεται στο σημείο (3), απαιτείται η κατάθεση διαβατηρίου ή ταυτότητας ομογενών καθώς και της άδειας παραμονής για τους υπηκόους χωρών εκτός Ε.Ε.
- 7) Σε περίπτωση μη αποφοίτησης από ελληνικό λύκειο ή ΣΕΚ, αντί του δικαιολογητικού όπως ορίζεται στο σημείο (2), απαιτείται η κατάθεση του ισότιμου πρωτότυπου τίτλου σπουδών, επίσημης μετάφρασης αυτού καθώς και της ισοτιμίας του, εκδοθέντων από δημόσια ελληνική υπηρεσία.

Επιπλέον απαιτείται η αποδεδειγμένη γνώση της Ελληνικής γλώσσας σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (Βεβαίωση του διδασκαλείου της Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Πανεπιστημίου Αθηνών ή του Σχολείου της Νέας Ελληνικής γλώσσας του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης).

Η επιλογή των υποψηφίων καταρτιζομένων γίνεται με κριτήρια μοριοδότησης , από τριμελή επιτροπή, όπως προβλέπονται στο άρθρο 12 παρ.5 και 6 της αριθμ.5954/2014 απόφασης του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Στο έντυπο της αιτήσεως επιλογής που υποβάλλουν οι υποψήφιοι καταρτιζόμενοι στο Δ.Ι.Ε.Κ. που επιθυμούν να φοιτήσουν, δηλώνουν υπεύθυνα εάν έχουν υποβάλει αίτηση επιλογής σε άλλα Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας, σε ποια (και για ποια ειδικότητα) καθώς και τη σειρά προτίμησής τους, που είναι δεσμευτική σε περίπτωση επιτυχίας τους σε περισσότερα εξ αυτών. Για την κατάρτιση των τελικών αποτελεσμάτων, με ευθύνη των οικείων τριμελών επιτροπών, διενεργείται διασταύρωση της μοριοδότησης υποψηφίων που έχουν υποβάλει αίτηση επιλογής σε περισσότερα Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας του ίδιου Νομού και εφόσον είναι επιτυχόντες σε περισσότερα Δ.Ι.Ε.Κ. λαμβάνεται μέριμνα ώστε να περιληφθούν στον πίνακα τελικών αποτελεσμάτων ενός μόνον εξ αυτών (και μιας ειδικότητας), με βάση τη σειρά προτίμησής τους. Κατά την αίτηση οριστικοποίησης της εγγραφής τους στο Δ.Ι.Ε.Κ. όπου έχουν επιλεγεί και επιθυμούν να φοιτήσουν, οι υποψήφιοι καταρτιζόμενοι δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν έχουν υποβάλει αίτηση εγγραφής σε άλλο Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας [Υπ.αποφ. Γ4α/ΓΠ οικ.62149/2016 παρ.3 (ΦΕΚ2742/Β/31-8-2016)].

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ Δ.Ι.Ε.Κ.

ΕΛΕΝΗ ΒΟΤΣΗ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΠΕΤΡΟΣ ΛΥΡΙΝΤΖΗΣ

