

1. ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/10/2018 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/10/2018

Σελίδα: 20

Innews ΑΕ - Αποδελτίωση Τύπου - <http://www.innews.gr>



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
19/10/2018
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΘΙΣΤΗ ΠΡΟΤΑΣΙΑΣ ΗΛΙΚΟΜΕΝΩΝ
(Κ.Α.Π.Η.) ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Δ/νση: Βασιλίσσης 148 Τ.Κ.: 54645
Τηλ.: 2310 - 929894 / 929909

Θεσσαλονίκη
Αρ.Πρωτ.: 2613

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΨΗΦΙΣΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ
ΣΜΕ 2/2018 ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
συνάφει

Προσάγει ειδήμονες ενδιαφερόμενες για σύνταξη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) Π.Ε. Ιατρό Γενικής Ιατρικής με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου «Παραγωγή τριμηνιαίων φρονιδών σε μέλη των 14 Παραρτημάτων του Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης με προβλήματα υγείας» και συγκεκριμένα από υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, με τη σύνταξη αναγκασμένων προσόντων:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ ΘΕΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
201 - Π.Ε. Ιατρός Γενικής Ιατρικής	1	Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι διώδεκα (12) μήνες	1.Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα ιατρικής, σχολών της αλλοδαπής. 2.Άδεια άσκησης επαγγελματίου ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγελματίου. 3.Άδεια λειτουργικότητας τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας. 4.Βεβαίωση ιδίτητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και 5.Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίτηρου, αποδεδειγμένη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση με κωδικό πίνακα ΣΜΕ 4 μαζί με τη δικαιολογητικά τους, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους, θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Γραφείο Διοίκησης Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης (Γραφεία 101-102), 1^ο όροφο, Βασιλίσσης 148, 54645 Θεσσαλονίκη, κατά το χρονικό διάστημα 24/10/2018 - 02/11/2018, τις εργάσιμες μέρες και ώρες 09.00 - 14.00.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ.
Κ.Α.Π.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ