Α Ρ Χ Ι Κ Ο Σ Π Ι Ν Α Κ Α Σ Μ Ο Ρ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η Σ Υ Π Ο Ψ Η Φ Ι Ω Ν

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η : Π.Γ.Ν. Π Α Τ Ρ Ω Ν (Α Δ Α : ΨΕΗΖ46906Γ-ΜΒΗ)

Κ Ω Δ Ι Κ Ο Σ Θ Ε Σ Η Σ : 6.38.1 , Ε Ι Δ Ι Κ Ο Τ Η Τ Α Σ : Χ Ε Ι Ρ Ο Υ Ρ Γ Ι Κ Η Σ , Ε Π Ι Μ Ε Λ Η Τ Η : Β

6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου -Ιονίων Νήσων - Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας

Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής Ιατρών ΕΣΥ

Ειδικότητα **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ**

Ταχ.Δ/νση : Υπάτης 1 & Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών-26441-Πάτρα

Τηλέφωνο : 2613 600513

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:g.bapouza@dypede.gr,z.kotsyfa@dypede.gr

Β Ι Ο Γ Ρ Α Φ Ι Κ Α Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α						Π Ι Ν Α Κ Α Σ 1 - Π Ρ Ο Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α																		Π Ι Ν Α Κ Α Σ 3 - Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ο Ν Ι Κ Ο Ε Ρ Γ Ο													Π Ι Ν Α Κ Α Σ 4 - Ε Κ Π Α Ι Δ Ε Υ Τ Ι Κ Η Δ Ρ Α Σ Τ Η Ρ Ι Ο Τ Η Τ Α												ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ 1 ΕΩΣ 4	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ
						Β Α Θ Μ Ο Λ Ο Γ Η Σ Η Κ Ρ Ι Τ Η Ρ Ι Ω Ν Π Ι Ν Α Κ Α 1 -Π Ρ Ο Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ																		Β Α Θ Μ Ο Λ Ο Γ Η Σ Η Κ Ρ Ι Τ Η Ρ Ι Ω Ν Π Ι Ν Α Κ Α 3 -Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Ο Ν Ι Κ Ο Ε Ρ Γ Ο													Β Α Θ Μ Ο Λ Ο Γ Η Σ Η Π Ι Ν Α Κ Α 4 - Ε Κ Π Α Ι Δ Ε Υ Τ Ι Κ Η Σ Δ Ρ Α Σ Τ Η Ρ Ι Ο Τ Η Τ Α Σ Ο Ι Ε Κ Π Α Ι Δ Ε Υ Ο Μ Ε Ν Ο Υ															
Κωδικός Αίτησης	Αριθμός Πρωτοκόλλου	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατρός	ΑΔΤ	Επιλέξτε αν κατέχετε κάποια ιδιότητα, υποβάλλοντας σε ψηφιακή μορφή τα κατάλληλα δικαιολογητικά, σύμφωνα με τις οδηγίες της προκήρυξης. (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Επιλέξτε αν κατέχετε κάποια ιδιότητα, υποβάλλοντας σε ψηφιακή μορφή τα κατάλληλα δικαιολογητικά, σύμφωνα με τις οδηγίες της προκήρυξης. (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Ιδιωτική εμπειρία (μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας) σε φορέα εκτός ΕΣΥ	Ιδιωτική Δομή για αντικείμενο έρευνας (μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας)	Ιδιωτική Δομή για αντικείμενο έρευνας (μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας)	Ιδιωτική εμπειρία σε φορέα εκτός ΕΣΥ