**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΠΕ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**: 1. Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στην λίστα

**ONOMA:** αναμονής, προκειμένου να τοποθετηθώ, ως ά-

**ONOMA ΠΑΤΡΟΣ:** μισθος υπεράριθμος, σύμφωνα με τις διατάξεις

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** τωνΠροεδρικών Διαταγμάτων 228/2000, 210/

**AΡΙΘΜΟΣ**: 2003 και του άρθρου 33 του Ν. 4486/2017 (Φεκ

**ΠΟΛΗ:** 115 τ. Α’) για να εκπαιδευθώ στους υπερήχους

**Τ.Κ.** στα κάτωθι αναγνωρισμένα κέντρα:

**ΤΗΛ:** Α)

**KINHTO**: Β)

Γ)

**ΘΕΜΑ: “**Εκπαίδευση στους Υπερήχους” Δ)

2. Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν κατέχω θέση κλάδου

Ιατρών Ε.Σ.Υ

3. Με την έναρξη της εκπαίδευσης μου σ’ ένα από τα

ανωτέρω αναγνωρισμένα κέντρα , η αίτησή μου

ταυτόχρονα να διαγράφεται από την λίστα των υπο-

λοίπων.

**Συνημμένα:** Tίτλος ιατρικής ειδικότητας

**ΠΑΤΡΑ:**

Ο/Η ΑΙΤ…….