

A. ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ*
ΓΙΑ ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ 6^{ης} ΥΠΕ
*(Αφορά όσους επιθυμούν να εγγραφούν για πρώτη φορά
και να συμπεριληφθούν στον κατάλογο αποκλειστικών 6^{ης} ΥΠΕ το 2022)*

ΠΡΟΣ
ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ 6^{ης} ΥΠΕ

Επώνυμο _____

Όνομα _____

Όνομα Πατέρα _____

Όνομα Μητέρας _____

Δ/νση _____

ΤΚ _____

Επιθυμώ να εγγραφώ, αξιολογηθώ
και συμπεριληφθώ στο Μητρώο
Αποκλειστικών 6^{ης} ΥΠΕ για το έτος 2022

Προτιμήσεις Νοσοκομείων ή Ιδιωτικών
Κλινικών με σειρά προτεραιότητας:

1^η _____

2^η _____

3^η _____

1. Δύο (2) φωτογραφίες τύπου ταυτότητας (στο
πίσω μέρος θα φέρουν ονοματεπώνυμο)

2. Βεβαίωση χορήγησης (άδεια) άσκησης
επαγγέλματος νοσηλεύτη ή βοηθού νοσηλεύτη

3. Άδεια εργασίας από το ΙΚΑ που έχει εκδοθεί το έτος
2021

4. Βεβαίωση ΙΚΑ από την οποία προκύπτουν ακριβώς
καταμετρημένα τα έτη ως νοσηλεύτη

5. Τίτλο σπουδών

6. ΑΜΚΑ

7. Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (όπου απαιτείται
σύμφωνα με την ανακοίνωση)

8. Φωτοαντίγραφο ατομικό δελτίου αστυνομικής
ταυτότητας ή αντίγραφο διαβατηρίου και αντίγραφο
της άδειας παραμονής

9. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

10. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος τρέχοντος
έτους

*Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.
Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που
προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Ο /Η Αιτών/ούσα
(υπογραφή)

Ημερομηνία:...../...../2021