



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»  
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»**

ΑΔΑ:ΨΔΞΒ46904κ-Χ29

**Διεύθυνση:** Διοικητικού  
**Τμήμα:** Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
**Ταχ. Δ/ση:** Εθνικής Αμύνης 41,  
Τ.Κ. 54635, Θεσ/νίκη  
**Τηλ.:** 2313 308153  
**Φαξ:** 2310 210401  
**E-mail:** prosopiko2@gennimatas-thess.gr

Θεσσαλονίκη 18/10/2018  
Αριθμ. Πρωτ: 16398

### **ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

**ΘΕΜΑ:** Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών, επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. για το Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - Οργανική Μονάδα Έδρας «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ του  
Γ.Ν.Θ. "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"  
Οργανική Μονάδα Έδρας «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»**

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις

- του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983)
- του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/Α/18.3.1988)
- του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15.7.1992)
- του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.3.1994)
- του Ν. 2345/95 (ΦΕΚ 213/Α/12.10.1995)
- του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21.8.1997)
- του Ν.2716/99 (ΦΕΚ 96/Α/17.5.1999)
- του Ν.2737/99 (ΦΕΚ 174/Α/1999)
- του Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/2.3.2001)
- του Ν.2955/01 (ΦΕΚ 256/Α/2.11.2001)
- του Ν.3106/03 (ΦΕΚ 30/Α/10.2.2003)
- του Ν. 3172/03 (ΦΕΚ 197/Α/6.8.2003)
- του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/Α/23.12.2003)
- του Ν.3205/03 (ΦΕΚ 297/Α/23.12.2003)
- του άρθρου 43 του Ν.3252/04 (ΦΕΚ 132/Α/16.7.2004)
- του Ν.3293/04 (ΦΕΚ 231/Α/26.11.2004)
- του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81/Α/4.4.2005)
- του Ν. 3370/05 (ΦΕΚ 176/Α/11.7.2005)
- του Ν.3527/07 (ΦΕΚ 25/Α/9.2.2007)

- του Ν.3580/07 (ΦΕΚ 134/Α/18.6.2007)
  - του Ν.3754/09 (ΦΕΚ 432/Α/11.3.2009)
  - του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/3.8.2010)
  - του Ν.3918/11 (ΦΕΚ 31/Α/2.3.2011)
  - του Ν.3986/11 (ΦΕΚ 152/Α/1.7.2016)
  - του Ν.4025/11 (ΦΕΚ 228/2.11.2011)
  - του Ν.4052/12 (ΦΕΚ 41/Α/1.3.2012)
  - του Ν.4093/12 (ΦΕΚ 222/Α/12.11.2012)
  - του άρθρου 35 του Ν.4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21.2.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
  - του άρθρου 29 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/7.8.2017)
  - του άρθρου 8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/16.11.2017)
  - της παρ. 4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α/22.12.2017)
  - του άρθρου 4 του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α/16.3.2018).
2. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ10α/Γ/Π/οικ.55177/27-4-2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την εφαρμογή του Ν.3754/2009.
  3. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3485/Β/31-12-2012).
  4. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./οικ.13273/13-2-2018 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ 621/23-2-2018/τ.Β') «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».
  5. Η υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ), «Σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας.».
  6. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ), «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων.».
  7. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.».
  8. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-1-2018 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 116/23-1-2018/τ.Β') «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».
  9. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-2-2018 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 548/21-2-2018/τ.Β') «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».
  10. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20-4-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
  11. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιότητας για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
  12. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./77848/15-10-2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
  13. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Δ3α/38245/16-10-2018 έγγραφο της Διοίκησης της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Μακεδονίας, σχετικά με την έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ.
  14. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Α2β/Γ.Π.οικ.39426/30-5-2016 κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, η οποία εκδόθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3528/2007 και του άρθρου 2 του Ν.4052/2012 (ΦΕΚ 304/13-6-2016/τ.Υ.Ο.Δ.Δ.), περί διορισμού της κ. Τσούγκα Μελλπομένης του Αθανασίου σε θέση Διοικήτριας του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ».

## ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Προκηρύσσει για πλήρωση τις παρακάτω θέσεις ειδικευμένων ιατρών, επί θητεία, του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., για το Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - Οργανική Μονάδα Έδρας «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

- A.** Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:
- Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη – Μέλη της Ε.Ε.
  - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
  - Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
  - Για το βαθμό του Επιμελητή Β΄ απαιτείται η κατοχή του τίτλου ειδικότητας. Για το βαθμό του Επιμελητή Α΄ απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια. Για το βαθμό του Διευθυντή απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

**B.** Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση των θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.
2. Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.
3. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
8. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

(α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

(β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από τη θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του,

(γ) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοίοβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

(δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για τις θέσεις **Επιμελητών Α΄** και **Επιμελητών Β΄** που προκηρύσσονται μέχρι 31.12.2018, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης.

10. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

13. Οι υποψήφιοι για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

## ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Γ. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων-δηλώσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) αρχίζει την **30/10/2018 ώρα 12μ.μ** και λήγει την **19/11/2018 ώρα 23:59**.

Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α΄ 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

**Επισημαίνεται** ότι μέσα στην παραπάνω προθεσμία (**30/10/2018 ώρα 12μ.μ - 19/11/2018 ώρα 23:59**) ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη **Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης, σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο, ή να τα αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς. Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.**

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 49 του ν.4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α/2017) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2018, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης. Από την ανωτέρω διάταξη **εξαιρούνται**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν.4486/2018 (ΦΕΚ 115/Α/2018), οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή.

Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαιτία από τη λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του ν.3754/2009).

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.ΠΕ., με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1<sup>ης</sup> και 2<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ., καθώς και της 3<sup>ης</sup> και 4<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. να θεωρούνται, αντιστοίχως, ως θέσεις μίας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση.

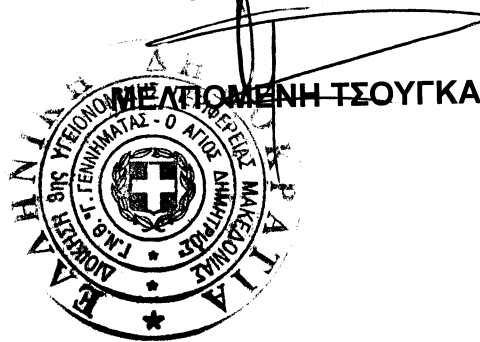
Τα πεδία του ηλεκτρονικού εντύπου βιογραφικού σημειώματος αφορούν στα στοιχεία ταυτότητας του υποψηφίου, στα τυπικά προσόντα που τεκμηριώνουν σύμφωνα με την προκήρυξη το παραδεκτό της υποψηφιότητάς του και στα ουσιαστικά προσόντα. Η υποβολή περισσότερων της μίας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.

**Δ.** Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/2010/Α'), στην ιστοσελίδα του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - Οργανική Μονάδα Έδρας «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» ([www.gennimatas-thess.gr](http://www.gennimatas-thess.gr)), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, στην 3<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

**Η Διοικήτρια του Νοσοκομείου**



**Κοινοποίηση:**

1. Υπουργείο Υγείας
2. 3<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας