

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ &
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ Α΄

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ :
.....
ΠΟΛΗ :
Τ.Κ :
ΤΗΛ . :
ΚΙΝ. :
E-MAIL :

Σας υποβάλλω συνημμένα :

1. Αντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας

.....

2. Πιστοποιητικό από το οποίο προκύπτει
ότι εκπαιδεύτηκα στο Νοσοκομείο

.....

από έως

3. Αντίγραφο απόφασης τοποθέτησης

και παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στις
εξετάσεις εξειδίκευσης
περιόδου/...../201...

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΑΘΗΝΑ:.....

