



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ**

Καβάλα, 05-09-2016

**Γραφείο Διοικητή
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Νέο Νοσοκομείο
Περιοχή Αγ. Σίλα Καβάλας
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ : 65500
FAX : (2510) - 837853
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2513501585**

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ Δ.Ι.Ε.Κ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΑΒΑΛΑΣ

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του Υπ. Υγείας (1-9-2016) **κατά το εκπαιδευτικό έτος 2016-2017** θα λειτουργήσει στο Δ.Ι.Ε.Κ του Γ.Ν. Καβάλας **τμήμα ειδικότητας βοηθός νοσηλευτικής γενικής νοσηλείας.**

Για το **εκπαιδευτικό έτος 2016-2017**, οι αιτήσεις επιλογής υποψηφίων καταρτιζομένων υποβάλλονται από **1 έως 15** Σεπτεμβρίου 2016 και η έκδοση των τελικών αποτελεσμάτων ολοκληρώνεται την **16η Σεπτεμβρίου 2016.**

Οι αιτήσεις και τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα κατατίθενται στη Γραμματεία του Δ.Ι.Ε.Κ (Πρώην Σανατόριο) **από Δευτέρα έως Παρασκευή** και ώρες: **9:00π.μ – 13:00μμ**
Τηλ. Επικοινωνίας : 2510830454.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι τα ακόλουθα:

- 1) Σχετική αίτηση (παραλαμβάνεται από τη σχολή)
- 2) Απολυτήριο ή πτυχίο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης πρωτότυπο και φωτοτυπία
- 3) Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατήριο (φωτοτυπία)
- 4) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 5) Βεβαίωση ΙΚΑ ή Δημόσιας Υπηρεσίας στην οποία θα αναγράφεται η προϋπηρεσία σε συγκεκριμένα συναφή επαγγέλματα με την ειδικότητα (για την επιλογή στο Γ εξάμηνο)
- 6) Άδεια παραμονής ή ταυτότητα ομογενών ή διαβατήριο για αλλοδαπούς υπηκόους
- 7) Αποδεικτικό ΑΜΚΑ

Η Επιτροπή

Επιλογής Υποψηφίων