

Προς την 3^η Διοικητική Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας

Αίτηση

Του/της..... του.....,(ιδιότητα), τηλ.

Στις 26-3-2015 δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, τεύχος δεύτερο, αριθ. φύλλου 458, η υπ' αριθ. 31952/09.12.2014 απόφαση του Διοικητή της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, με την οποία προβλέπεται η αυτοδίκαιη μετατροπή των οργανικών θέσεων μόνιμου και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου προσωπικού κλάδου ΠΕ ιατρών και οδοντιάτρων, σε οργανικές θέσεις κλάδου ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ καθώς και η ένταξη και κατάταξη των ιατρών που αναφέρονται στην εν λόγω απόφαση στις μετατρεπόμενες θέσεις.

Παρά το γεγονός ότι υπέβαλα εμπροθέσμως την προβλεπόμενη αίτηση και συγκεντρώνω όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις ώστε να συμπεριληφθώ στους πίνακες ένταξης και κατάταξης των ιατρών στις μετατρεπόμενες θέσεις, δεν συμπεριλήφθηκα στους πίνακες της εν λόγω απόφασης.

Κατόπιν τούτου, σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε, σύμφωνα με το άρθρο 5 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (ν. 2690/1999) και προκειμένου να ασκήσω τα νόμιμα δικαιώματά μου, ιδίως προσφυγής στα αρμόδια δικαστήρια, αντίγραφα των εξής εγγράφων:

1. Των πρακτικών αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων, ιδίως δε των από 30-06-2014, 27-08-2014, 9-09-2014 και 3-12-2014 πρακτικών θετικής αξιολόγησης του Πενταμελούς Συμβουλίου Αξιολόγησης Ιατρών της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.
2. Του διαβιβαστικού εγγράφου της υπηρεσίας σας με το οποίο διαβιβάσθηκε ο φάκελος της υποψηφιότητάς μου στο αρμόδιο Πενταμελές Συμβούλιο αξιολόγησης.

Με επιφύλαξη κάθε νομίμου δικαιώματός μου

Θεσσαλονίκη,.....

Ο/Η Αιτών/ούσα