

Προς την 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης

Αίτηση

Του/τηςτου..... (ιδιότητα).....
κατοίκουτηλ.....

Θεσσαλονίκη

Στις 20.7.2015 δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στο τεύχος Γ' με αριθμό 700 η αριθμ. 12208/15.5.2015 πράξη του Διοικητή της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης 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 νόμιμα και εμπρόθεσμα την προβλεπόμενη αίτηση και συγκεντρώνω όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις ώστε να συμπεριληφθώ στους πίνακες ένταξης και κατάταξης των ιατρών στις μετατρεπόμενες θέσεις, εντούτοις δεν συμπεριλήφθηκα στους πίνακες της εν λόγω απόφασης.

Κατόπιν τούτου, σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε σύμφωνα με το άρθρο 5 του Κώδικα Διοικητής Διαδικασίας (Ν. 2690/1999) έχοντας πρόδηλο ειδικό προς τούτο έννομο συμφέρον 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 αριθμ. 1^{ης}/19.6.2014, 2^{ης}/10.7.2014, 3^{ης}/10.9.2014 πρακτικών του Συμβουλίου Αξιολόγησης Ιατρών ΕΣΥ της 4^{ης} ΔΥΠΕ
2. Του διαβιβαστικού εγγράφου της υπηρεσίας σας με το οποίο διαβιβάστηκε ο φάκελος της υποψηφιότητάς μου στο αρμόδιο Πενταμελές Συμβούλιο Αξιολόγησης
3. Κάθε άλλο έγγραφο που αφορά την ως άνω παράλειψή μου

Με τη ρητή επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματός μου

Ο/Η Αιτών/ούσα