

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΒΑΣΙΛΙΚΗ Γ. ΚΟΥΖΙΩΡΤΗ – ΣΤΕΡΓΙΟΥ  
Δ.Ν., ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ ΠΑΡ' ΑΡΕΙΩ ΠΑΓΩ  
Ίωνος Δραγούμη 4 Θεσ/νίκη 546 24  
Τηλ./Fax: 2310 288 108  
E- mail: vikikouz@yahoo.com

Θεσσαλονίκη 1.9.2015

### ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Αναφορικά με την άσκηση αίτηση ακύρωσης κατά της παράλειψης της 4<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ να εντάξει και να κατατάξει τους ιατρούς του Π.Ε.Δ.Υ. κλάδου ΠΕ ιατρών -οδοντιάτρων της 4<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. Μακεδονίας σε θέσεις κλάδου ιατρών ΕΣΥ :

Όσοι ιατροί επιθυμούν την συμμετοχή τους στο δικόγραφο της αίτησης ακύρωσης να προσκομίσουν τα αιτηθέντα δικαιολογητικά, ήτοι τα ακόλουθα έγγραφα:

- Ο αριθμός και η ημερομηνία πρωτοκόλλου της αίτησης και του φακέλου αξιολόγησης ένταξης στο Ε.Σ.Υ. καθώς και οι ίδιες οι αιτήσεις εάν υπάρχουν
- Η αίτηση για χορήγηση εγγράφων από τον φάκελο της αξιολόγησης προς την 4<sup>η</sup> ΔΥΠΕ από κάθε ενδιαφερόμενο ιατρό /οδοντίατρο.
- Ο αριθμός και η ημερομηνία πρωτοκόλλου της ως άνω αίτησης για χορήγηση αντιγράφων από τον φάκελο αξιολόγησής του για το ΕΣΥ.
- Τα έγγραφα που θα χορηγηθούν από την παραπάνω αίτηση.
- Φωτοτυπία ταυτότητας
- Διακοπή Δ.Ο.Υ.
- Τυχόν επανέναρξη επαγγέλματος
- Ανάληψη καθηκόντων στο ΠΕΔΥ

Το κόστος συμμετοχής θα εξαρτηθεί από τον αριθμό των ενδιαφερομένων.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να προσκομίσουν μέχρι την ερχόμενη εβδομάδα 11.9.2015