

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**Κομοτηνή, 11-12-2019
Αριθ. Πρωτ. 18654**

Σισμανόγλου 45 – ΤΚ 69133 ΚΟΜΟΤΗΝΗ
Πληρ: Λ. Μορφακίδου
Τηλ.: 2531351200-400
FAX: 251351191
e-mail: prosopiko@komotini-hospital.gr

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 1/2019

Για την πρόσληψη εποχικού προσωπικού σε νομικά πρόσωπα που υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επείγουσών περιστάσεων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για ανάγκες καθαριότητας, εστίασης, σίτισης και φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017)

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παρ. 5 έως και 13, 15 και 20 του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994 «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων διοίκησης» (ΦΕΚ 28 Α), **όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν. 4430/2016, του άρθρου 25 παρ. 9 του Ν. 4440/2016 και του άρθρου 107 του Ν. 4461/2017.**
2. Τις διατάξεις του άρθρου ένατου του **Ν. 4057/2012** «Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου» (ΦΕΚ 54 Α).
3. Τις διατάξεις του άρθρου δεύτερου του Ν. **4528/2018** (ΦΕΚ 50/τ.Α'/16-3-2018).
4. Τις διατάξεις των άρθρων 11 και 13 του **Ν.4025/2011** (ΦΕΚ 228/τ.Β'/02-11-2011).
5. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» (ΦΕΚ **3283/Β'/10-12-2012**), όπως έχει τροποποιηθεί (ΦΕΚ 876/Β'/11-4-2013) και ισχύει.
6. Την υπ' αριθμ. **755/6-11-2019** απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» με θέμα 2^ο: «Πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για τις ανάγκες καθαριότητας, εστίασης – σίτισης και φύλαξης του Γ.Ν. Κομοτηνής, λόγω συνδρομής επείγουσών και επιτακτικών αναγκών».
7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **16896/7-11-2019** Οικονομοτεχνική Μελέτη της Υπηρεσίας σχετικά με τη δημοσιονομική ωφέλεια που επιτυγχάνεται με τη σύναψη συμβάσεων ορισμένου χρόνου για την κάλυψη αναγκών καθαριότητας, εστίασης, σίτισης και φύλαξης, κατά τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν. 4430/2016, στο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο».
8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **16895/7-11-2019** βεβαίωση του Αναπληρωτή Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο», με την οποία αιτιολογείται η επιτακτική και επείγουσα ανάγκη πρόσληψης προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

χρόνου (ΙΔΟΧ) για την κάλυψη αναγκών φύλαξης, καθαριότητας και εστίασης – σίτισης του νοσοκομείου.

9. Τις υπ' αριθμ. πρωτ. **16897/7-11-2019**, **16913/7-11-2019** και **16914/7-11-2019** βεβαιώσεις του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» περί ύπαρξης πιστώσεων έτους 2020 για την κάλυψη της δαπάνης μισθοδοσίας του υπό πρόσληψη προσωπικού της παρούσας ανακοίνωσης
10. Την υπ' αριθμ. πρωτ. **17376/14-11-2019** βεβαίωση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής περί ύπαρξης πιστώσεων έτους 2019.

Ανακοινώνει

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά πενήντα δύο (52) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστάσεων για τις ανάγκες καθαριότητας, εστίασης, σίτισης και φύλαξης του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο», που εδρεύει στην Κομοτηνή Νομού Ροδόπης και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, τόπο απασχόλησης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Τόπος απασχόλησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» - ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. (Π. ΕΛΗ – ΕΚΤΕΝΕΠΟΛ, Τ.Κ. 69100, ΚΟΜΟΤΗΝΗ)	Κομοτηνή Νομού Ροδόπης	ΥΕ Προσωπικού καθαριότητας (Καθαριστών-τριών)	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης (μέχρι 31-12-2019) και έως 12 μήνες (5νθήμερη, 6ωρη ημερήσια απασχόληση)	38
101	Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45, Τ.Κ. 69133, ΚΟΜΟΤΗΝΗ)	Κομοτηνή Νομού Ροδόπης	*ΥΕ Προσωπικού εστίασης (Τραπεζοκόμων)	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης (μέχρι 31-12-2019) και έως 12 μήνες (5νθήμερη, 6ωρη ημερήσια απασχόληση)	5
102	Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45, Τ.Κ. 69133, ΚΟΜΟΤΗΝΗ)	Κομοτηνή Νομού Ροδόπης	*ΥΕ Βοηθών Μαγείρων	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης (μέχρι 31-12-2019) και έως 12 μήνες (5νθήμερη, 6ωρη ημερήσια απασχόληση)	1

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)					
Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Τόπος απασχόλησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
103	Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο» (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45, Τ.Κ. 69133, ΚΟΜΟΤΗΝΗ)	Κομοτηνή Νομού Ροδόπης	ΥΕ Προσωπικού φύλαξης (Φυλάκων)	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης (μέχρι 31-12-2019) και έως 12 μήνες (5νθήμερη, 8ωρη ημερήσια απασχόληση)	8

* **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ** : Οι υποψήφιοι/ες των ειδικοτήτων ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Τραπεζοκόμων) και ΥΕ Βοηθών Μαγείρων που θα επιλεγούν θα υποβληθούν υποχρεωτικά στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις προκειμένου να προσκομίσουν Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ, σύμφωνα με την υγειονομική διάταξη υπ' αριθμ.Υ1 γ/Γ. Π. οικ35797/4-4-2012 (ΦΕΚ 1199/τ. Β'/11-4-2012) του Υπουργείου Υγείας, όπως κάθε φορά ισχύει και την υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π.οικ.96967/08-10-2012 (ΦΕΚ 2718/τ. Β'/8-10-2012) απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100, 101, 102	Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.
103	<p>α) Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια εργασίας Α' κατηγορίας (ν.3707/2008 τ. Α') που εκδίδεται από την Αστυνομική Διεύθυνση Νομού ή τη Διεύθυνση Ασφάλειας του τόπου κατοικίας του αιτούντος (σε ισχύ).</p>

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων που ανήκουν στον ίδιο πίνακα προσόντων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι **μόνιμοι κάτοικοι** των δήμων του Νομού Ροδόπης (άρθρο ένατο, παρ. 28 του ν. 4057/2012).

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

<p>Ως βαθμολογούμενη εμπειρία για τους παρακάτω κωδικούς θέσεων νοείται η ομοειδής με την εκάστοτε ειδικότητα ΥΕ Προσωπικού καθαριότητας (Καθαριστών-τριών), ΥΕ Προσωπικού εστίασης (Τραπεζοκόμων), ΥΕ Βοηθών Μαγειρών και ΥΕ Προσωπικού φύλαξης (Φυλάκων) απασχόληση σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας με σχέση εργασίας ή σύμβαση μίσθωσης έργου στο Δημόσιο ή τον Ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα ομοειδή με το αντικείμενο της εκάστοτε ειδικότητας ΥΕ Προσωπικού καθαριότητας (καθαριστών-τριών), ΥΕ Προσωπικού εστίασης (Τραπεζοκόμων), ΥΕ Βοηθών Μαγειρών και ΥΕ Προσωπικού φύλαξης (Φυλάκων) σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο Δημόσιο ή τον Ιδιωτικό τομέα. <u>Ο τρόπος απόδειξης αυτής ορίζεται ρητά στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ στοιχείο 8 του Παραρτήματος με σήμανση έκδοσης 31-03-2017.</u></p>	
ΚΩΔΙΚΟΙ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
100, 101, 102, 103	<p>Για την απόδειξη της εμπειρίας αυτής βλ. δικαιολογητικά στοιχείο 8 ή <u>Ειδικές περιπτώσεις απόδειξης εμπειρίας του από «31-03-2017» Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) “για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017)”- ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ., Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας.</u></p>

Οι τρόποι υπολογισμού της εμπειρίας για όλες τις ειδικότητες περιγράφονται αναλυτικά στο «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «31-03-2017», **“για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017)”** (βλ. ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι., ενότητα Ε., υποενότητα «ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ»).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β), των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από την παρούσα ανακοίνωση και το «Παράρτημα Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «31-03-2017», **“για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017)”** σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ» του Κεφαλαίου ΙΙ του ανωτέρω Παραρτήματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7** και να την υποβάλουν, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ», Σισμανόγλου 45, Τ.Κ. 69133, Κομοτηνή, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Γραμματείας, υπόψιν κας Μορφακίδου Λουλουδιάς (τηλ. επικοινωνίας: 2531351200-400)

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο κατάστημα της υπηρεσίας μας και στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Κομοτηνής, εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Οι υποψήφιοι **μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα** των αιτήσεων: **α)** στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση· **β)** στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: **Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων → Ορ. Χρόνου ΣΟΧ** γ) στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) αλλά και στην ηλεκτρονική τους διεύθυνση (www.kep.gov.gr), απ' όπου μέσω της διαδρομής: **Σύνδεσμοι Ανεξάρτητες και άλλες αρχές ΑΣΕΠ** θα οδηγηθούν στην κεντρική σελίδα του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ και από εκεί θα έχουν πρόσβαση στα έντυπα μέσω της διαδρομής: **Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων → Ορ. Χρόνου ΣΟΧ.**

Ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή **απευθείας στο ΑΣΕΠ** (Πουλίου 6, Αθήνα, Τ.Θ. 14307, Τ.Κ. 11510) και, για να εξεταστεί, πρέπει να συνοδεύεται από αποδεικτικό καταβολής **παραβόλου είκοσι ευρώ (20 €)**, που έχει εκδοθεί **είτε** μέσω της εφαρμογής του ηλεκτρονικού παραβόλου (e-παραβόλο), βλ. λογότυπο «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟ» στον διαδικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ (www.asep.gr), **είτε** από Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.). Ο υποψήφιος πρέπει να αναγράψει τον κωδικό/αριθμό του παραβόλου στην ένσταση και να καταβάλει το αντίτιμο του ηλεκτρονικού παραβόλου μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων. Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, το καταβληθέν ποσό επιστρέφεται στον ενιστάμενο.

ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΤΜΗΜΑ της παρούσας ανακοίνωσης αποτελεί και το «Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης «31-03-2017», "για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν.4461/2017)", το οποίο περιλαμβάνει: i) οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7, σε συνδυασμό με επιστημόσεις σχετικά με τα προσόντα και τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης των υποψηφίων, σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές ρυθμίσεις· και ii) τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή τους στη διαδικασία επιλογής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν πρόσβαση στο Παράρτημα αυτό, μέσω του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ (www.asep.gr) και συγκεκριμένα μέσω της ίδιας διαδρομής που ακολουθείται και για την αναζήτηση του εντύπου της αίτησης δηλαδή: **Κεντρική σελίδα → Πολίτες → Έντυπα-Διαδικασίες → Διαγωνισμών φορέων → Ορ. Χρόνου ΣΟΧ.**

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Δρ. ΜΑΥΡΟΜΑΤΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ