

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ:

ΘΕΜΑ: Υποβολή δικαιολογητικών για μετάταξη σύμφωνα με το Ν.3528/2007

ΚΟΜΟΤΗΝΗ:

Συνημμένα:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

ΠΡΟΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
'ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ'
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Σισμάνογλου 45 69100 Κομοτηνή

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Πρωτ. _____
ανακοίνωση – πρόσκλησης για μετάταξη υπαλλήλων στο
Νοσοκομείο σας, σας υποβάλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά
και παρακαλώ να εξετάσετε το αίτημα της μετάταξης από την
υπηρεσία μου
.....
σε κενή οργανική θέση του κλάδου
.....
του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής 'Σισμανόγλειο' σύμφωνα με
τις διατάξεις των άρθρων 71, 73 και 74 του Ν.3528/2007, του
άρθρου 19 του Ν.3801/2009, του άρθρου 71 του ν.3918/2011
και του άρθρου 6 του Ν.3613/2007.

Ο/Η Αιτ.....