



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΕΠΑ.Σ. ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ**

**ΑΡΤΑ : 05-06-2013
ΑΡ.ΠΡΩΤ. Δ.Σ. /60**

ΟΔΟΣ : Π. ΓΑΡΟΥΦΑΛΙΑ 9
ΠΟΛΗ : ΑΡΤΑ Τ.Κ. 47100
ΤΗΛ. & FAX : 2681028344

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Η Επαγγελματική Σχολή Βοηθών Νοσηλευτών του Γενικού Νοσοκομείου Άρτας προκειμένου να προβεί στην εισαγωγή είκοσι πέντε (25) μαθητών/τριών για το Σχολικό Έτος **2013 – 2014** σύμφωνα με :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3475/06 (ΦΕΚ τ. Α 146/06).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 6,7,8,9 & 10 της αριθμ. 148096/Γ2/07 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ τ. Β. 2511/07) &
3. Την αριθμ. 56647/Γ2/07 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. Β. 947/07) .
4. Την αριθμ. 28 / 05-06-2013 (θ.2^ο) ΠΡΑΞΗ του Δ.Σ. του Νοσοκομείου μας.

Κ α λ ε ί

Τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν α) από **10/6/2013** μέχρι **28/6/2013** & β) από **2/9/2013** μέχρι **10/9/2013** και ώρα **8.30 π.μ – 13.00 μ.μ.** στη Γραμματεία της Σχολής τα παρακάτω δικαιολογητικά :

1. **Αίτηση συμμετοχής** (θα αναγράφονται απαραίτητα όλα τα στοιχεία του ενδιαφερόμενου, ακριβής δ/ση κατοικίας – τηλέφωνο κ.λ.π). Για την διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων, διατίθεται σχετικό έντυπο από τη Γραμματεία της Σχολής.
2. **Ενδεικτικό προαγωγής** από την Α΄ στη Β΄ τάξη Επαγγελματικού ή Γενικού Λυκείου ή Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου ή Απολυτήριο Γενικού ή Τεχνικού Λυκείου.
3. **Πιστοποιητικό Γέννησης** ή επικυρωμένη φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας.
4. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86** στην οποία θα αναφέρει ότι ενδιαφέρονται να φοιτήσουν στη Σχολή και ότι δεν φοιτούν σ΄άλλο Σχολείο Δευτεροβάθμιας ή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης.
5. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86** στην οποία θα αναφέρεται ο κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας εφόσον είναι ανήλικος/κη.
6. **Τρείς (3) φωτογραφίες** (τύπου Αστ. Ταυτότητας).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στη Γραμματεία ή το τηλέφωνο (2681028344) της Σχολής κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (8.30 π.μ. – 13.30 μ.μ.).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΛΑΜΠΡΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ