



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

1. Ανακοίνωση διορισμού και βεβαίωση παραλαβής του από το ταχυδρομείο
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (εάν πρόκειται για πανεπιστήμιο εξωτερικού, πράξη αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ).
3. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Πιστοποιητικό εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο της πόλης όπου διορίζεται
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (ότι δεν ασκεί ελεύθερο επάγγελμα και δεν διατηρεί ιατρείο).
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
7. Πιστοποιητικό στρατολογίας
8. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
9. Φωτοτυπία αριθμού Α.Μ.Κ.Α.
10. Φωτοτυπία αριθμού Α.Φ.Μ.
11. Πιστοποιητικό υγείας (μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη από Παθολόγο ή Γενικό γιατρό και μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη Ψυχιάτρου από γιατρό Νοσοκομείου, Κέντρου Υγείας ή Μονάδας Υγείας ή ιδιώτη. **ΠΡΟΣΟΧΗ** : Οι γνωματεύσεις από ιδιώτες ιατρούς πρέπει να είναι θεωρημένες από τον αντίστοιχο ιατρικό σύλλογο του Νομού που ανήκει ο ιδιώτης)
12. Ποινικό μητρώο (ζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας)
13. Φωτοτυπία βιβλιαρίου τράπεζας (πρώτη σελίδα)
14. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ΕΤΑΑ (πρώτη σελίδα με τα στοιχεία, αριθμό ΕΤΑΑ κτλ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο ΕΤΑΑ, φωτοτυπία προεγγραφής στο ΕΤΑΑ)
15. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (στο Δημόσιο ή σε ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ, π.χ. χρόνος ειδικότητας κλπ)