ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Θεσσαλονίκη 30/09/2021

ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Αρ.Πρωτ.: 2683

ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

(Κ.Α.Π.Η.) ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Δ/νση: Βασ.Όλγας 148 Τ.Κ.: 54645

Τηλ.: 2310 - 519584 / 550989

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΜΕ 1/2021** **ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Το Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ανακοινώνει τη σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με δύο (2) ΠΕ Ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου: «Παροχή ιατρικής φροντίδας σε πολίτες και μέλη του Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης με προβλήματα υγείας» και συγκεκριμένα ανά υπηρεσία, έδρα, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, με τα αντίστοιχα απαιτούμενα προσόντα :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπηρεσία** | **Κωδικός-Ειδικότητα** | **Διάρκεια σύμβασης** | **Αριθμός ατόμων** |
| Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης  Γραφείο Διοίκησης Κ.Α.Π.Η. και Παραρτήματα | 101 -  ΠΕ Ιατρός Γενικής Ιατρικής | Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι δώδεκα (12) μήνες | 1 |
| Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης  Γραφείο Διοίκησης Κ.Α.Π.Η. και Παραρτήματα | 102 -  ΠΕ Ιατρός Παθολόγος | Από την υπογραφή της σύμβασης και μέχρι δώδεκα (12) μήνες | 1 |

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση με κωδικό εντυπο ΣΜΕ 1ΠΕ/ΤΕμαζίμε τα δικαιολογητικά τους, είτε είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: [kapidthes@yahoo.gr](mailto:kapidthes@yahoo.gr) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Γραφείο Διοίκησης Ν.Π.Δ.Δ. Κ.Α.Π.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης (Γραφείο 101), 1ος όροφος, Βασ.Όλγας 148, 54645 Θεσσαλονίκη, κατά το χρονικό διάστημα 02/10/2021 - 11/10/2021.

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΠΗ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΥΡΠΙΖΙΔΗΣ

κατεβάστε την [ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΜΕ 1/2021](ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ%20ΣΜΕ%20ΙΑΤΡΟΙ%202021.DOC)

κατεβάστε το [έντυπο της αίτησης](ΕΝΤΥΠΟ%20ΣΜΕ%201%20ΠΕ%20ΤΕ.doc)

κατεβάστε το [Παράρτημα ΣΜΕ](ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ%20ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ%20ΣΜΕ.doc)