

Προδρόμου 1 & Χείλωνος 17, 1449 Λευκωσία,
 Τ.Θ. 25087, 1306 Λευκωσία
 Τηλέφωνο: 22 605670, 22605734

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ

Αίτηση για διορισμό στον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών υγείας

Φωτογραφία
 (προαιρετική)

1. Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια.
2. Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με αντίγραφα των πιστοποιητικών των ακαδημαϊκών ή άλλων προσόντων και βεβαιώσεις υπηρεσίας όπου να αναφέρονται ο τίτλος της θέσης και η χρονική περίοδος εργοδότησης. Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο.
3. Η αίτηση θα πρέπει να παραδοθεί στον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας στη διεύθυνση Προδρόμου 1 & Χείλωνος 17, 3^ο όροφος, 1449 Λευκωσία, Κύπρος έναντι απόδειξης παραλαβής ή να αποσταλεί μέσω του ταχυδρομείου, με συστημένη επιστολή με ένδειξη: «Γενικό (Εκτελεστικό) Διευθυντή, Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, Τ.Θ. 25087, 1306 Λευκωσία.»

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση

(Να καταχωρηθεί ο τίτλος της θέσης που επιθυμείτε να υποβάλετε αίτηση με βάση την προκήρυξη)

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

[Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα ή αριθμούς) τα προσωπικά στοιχεία σας]

ΕΠΩΝΥΜΟ (Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)	
ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟ ΕΠΩΝΥΜΟ ¹	
ΟΝΟΜΑ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ/ΕΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ²	
ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ³	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ⁴ :	
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	

¹ Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας

² Να επισυναφθεί αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας – και οι δύο όψεις

³ Να συμπληρωθεί μόνο αν ο/η αιτητής/ αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου

⁴ Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης

Β. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	
ΕΠΑΡΧΙΑ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	
ΤΑΧ.ΘΥΡΙΔΑ ⁵ :	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ ΘΥΡΙΔΑΣ:	
ΧΩΡΑ:	
ΗΛ.ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: (Πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθεί)	

Γ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση επικοινωνίας)

ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	
ΕΠΑΡΧΙΑ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	

Δ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ ⁵ :	

⁵ Να συμπληρωθεί εάν υπάρχει.

Ε. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

1.	<p>Δηλώστε, σημειώνοντας (✓), αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. <i>(Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)</i></p>	
2.	<p>Δηλώστε, σημειώνοντας (✓), αν έχετε καταδικαστεί ή εκκρεμεί εναντίον σας ποινική δίωξη για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα. <i>(Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί)</i></p>	
3.	<p>Δηλώστε, σημειώνοντας (✓), αν έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους, για πειθαρχικό παράπτωμα. <i>(Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί)</i></p>	
4.	<p>Δηλώστε, σημειώνοντας (✓), αν καλύπτετε από τις πρόνοιες του περί Πρόσληψης Ατόμων με Αναπηρίες στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα (Ειδικές Διατάξεις Νόμου του 2009 (Ν.146(I)/09) <i>(Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση ή/και πιστοποιητικά των θεράποντων ιατρών σας)</i></p>	

ΣΤ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Να αναφέρετε τα ακαδημαϊκά σας προσόντα, μέσης, ανώτερης, ανώτατης, μεταπτυχιακής, ή άλλης εκπαίδευσης χρονολογικά ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο. (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

A/A	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα και Χώρα)	Τίτλος /Θέμα Σπουδών	Διάρκεια (Από-Μέχρι Μήνας και έτος)	Βαθμός	Ημ/νια Κτήσης
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

2. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ / ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΑ/ΦΟΡΕΙΣ

Να αναφέρετε τους επαγγελματικούς σας τίτλους χρονολογικά ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο και τα σώματα/φορείς που είστε εγγεγραμμένοι. (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

A/A	Επαγγελματικός Τίτλος	Επαγγελματικό Σώμα/Φορέας	Ημ/νια Έκδοσης Τίτλου/Εγγράφου
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3. ΓΛΩΣΣΕΣ

Να αναφέρετε πόσο καλά γνωρίζετε την κάθε γλώσσα σημειώνοντας (✓) στο κατάλληλο κουτί. Οι αιτητές θα πρέπει να έχουν τεκμηριωμένη γνώση της γλώσσας στο επίπεδο που απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας είτε μέσω αποδεκτών τεκμηρίων*, είτε μέσω εξετάσεων μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας για την υποβολή των αιτήσεων. (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

*Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων της Ελληνικής, Αγγλικής, Γαλλικής και Γερμανικής γλώσσας: [http://www.psc.gov.cy/psc/psc.nsf/All/48BC956310606100C22581EF0039D6CE/\\$file/245.pdf](http://www.psc.gov.cy/psc/psc.nsf/All/48BC956310606100C22581EF0039D6CE/$file/245.pdf)

Γλώσσα	Επίπεδο Γνώσης			Αποδεικτικό/ Πιστοποιητικό γνώσης που επισυνάπτεται
	Άριστα	Πολύ Καλά	Καλά	
Ελληνική				
Αγγλική				
Γαλλική				
Γερμανική				
Άλλη (Δηλώστε)				

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών.)

A/A	Τίτλος Εξέτασης	Ημ/ναι Κτήσης
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Ζ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

Η εργασιακή πείρα που δηλώνεται θα λαμβάνεται υπόψη μόνο εάν συνοδεύεται με βεβαιώσεις υπηρεσίας όπου να αναφέρονται ο τίτλος της θέσης και η χρονική περίοδος εργοδότησης. Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο. Δηλώστε την εργασιακή σας πείρα ξεκινώντας από την παρούσα θέση. Να επισυναφθούν οι βεβαιώσεις απασχόλησης εκεί όπου απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας.

<u>ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ</u>		
ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ:	ΜΕΧΡΙ:
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:		
<u>ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ</u>		
ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ:	ΜΕΧΡΙ:
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:		

<u>ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ</u> ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ:	ΜΕΧΡΙ:
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:		
<u>ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ</u> ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ:	ΜΕΧΡΙ:
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:		
<u>ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ</u> ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟ:	ΜΕΧΡΙ:
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:		

** Να χρησιμοποιηθούν επιπρόσθετα φύλλα εάν χρειάζεται.*

Η. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Πριν υποβάλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών / βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτήν. Σημειώστε ✓ όπου ισχύει.

A/A	Επισυνημμένα αντίγραφα	✓
1	Ταυτότητα	
2	Πιστοποιητικό γεννήσεως	
3	Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης ή Απαλλαγής από Στρατιωτικές Υποχρεώσεις	
4	Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
5	Πτυχίο Πανεπιστημίου	
6	Μεταπτυχιακό Δίπλωμα	
7	Διδακτορικό Δίπλωμα	
8	Επαγγελματικοί Τίτλοι	
9	Πιστοποιητικά εγγραφής σε Επαγγελματικά σώματα/φορείς	
10	Αποδεικτικά / Πιστοποιητικά γνώσης γλωσσών	
11	Πιστοποιητικά επαγγελματικών και άλλων εξετάσεων	
12	Βεβαιώσεις απασχόλησης	
Άλλα		

Θ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Από πού μάθατε για την θέση εργασίας?

- Εφημερίδα Κυπριακής Δημοκρατίας
- Ιστοσελίδα Υπουργείου Υγείας
- Ιστοσελίδα ΟΚΥΠΥ

- Αγγελία από Ιατρικό Σύλλογο
- Από φίλους
- Από _____

I. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρών έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας ή/και οποιοδήποτε άλλο συνεργαζόμενο με τον Οργανισμό πρόσωπο όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασίας του Ατόμου) Νόμου, όπως αυτός τροποποιείται ή αντικαθίσταται, στα οποία θα καταχωρούνται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί ο Οργανισμός, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών.

Πληροφορούμαι ότι η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης σύμφωνα του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασίας του Ατόμου) Νόμου, όπως αυτός τροποποιείται ή αντικαθίσταται, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας) και σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/τρια

Πλήρες Ονοματεπώνυμο:

Αρ. Ταυτ.

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Να συμπληρωθεί από τον παραλήπτη

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη:

**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ 15
(ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ) ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ
ΤΑΕΠ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) ανακοινώνει την παράταση προθεσμίας στην ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων για την προκήρυξη των κάτωθι 15 κενών θέσεων Ιατρικών Λειτουργών, που δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας ημερομηνίας 06/09/2019 με αριθμό 5223 και αριθμό γνωστοποίησης 735. Η νέα ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων καθορίζεται η Παρασκευή 4 Οκτωβρίου 2019.

ΤΑΕΠ (με Ειδικότητα Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Ορθοπαιδικής ή Γενικής Χειρουργικής) (15 θέσεις)

Οι πιο πάνω θέσεις είναι Πρώτου Διορισμού. Ετήσιος μισθός €57.696,16 που θα καταβάλλεται σε δεκατρείς (13) ισόποσες δόσεις, δώδεκα από αυτές στο τέλος κάθε μήνα και η δέκατη τρίτη δόση αναλογεί στο δέκατο τρίτο μισθό και μισθοδοτική αύξηση κάθε τρία (3) χρόνια όπως θα καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Σύμφωνα με Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, δίδεται ως κίνητρο 15% αύξηση επί του βασικού μισθού των πιο πάνω θέσεων, καθώς και αμοιβή σχετιζόμενη με την απόδοση που θα αποφασίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

Επιπρόσθετα θα καταβάλλεται το επίδομα βάρδιας, όπως θα καθορίζεται από την σχετική νομοθεσία. Επιπλέον, θα καταβάλλεται μηνιαίως επίδομα υπηρεσίας στο ΤΑΕΠ στο ποσό των 1200 ευρώ το οποίο θα αναπροσαρμόζεται ανάλογα στο πλαίσιο των Υπουργικών αποφάσεων.

Οι ανωτέρω θέσεις θα κατανεμηθούν στα Νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ (Γ.Ν.Λευκωσίας 3, Γ.Ν.Λεμεσού 3, Γ.Ν. Λάρνακας 3, Γ.Ν.Πάφου 2, Γ.Ν. Αμμοχώστου 2, Νοσοκομείο Πόλης Χρυσοχούς 2) ανάλογα με τις ανάγκες του Οργανισμού. Οι αιτούντες μπορούν να δηλώσουν πόλεις με σειρά προτίμησης, χωρίς αυτή να είναι δεσμευτική για τον Οργανισμό.

A. Καθήκοντα και ευθύνες:

- (α) Εκτελεί καθήκοντα σε Τμήματα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών.
- (β) Τηρεί και υποβάλλει τα απαραίτητα στοιχεία για την εργασία που επιτελεί.
- (γ) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν.

Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

B. Απαιτούμενα Προσόντα :

- (α) Εγγεγραμμένος/η στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου ή σε άλλη χώρα μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- (β) Οι ενδιαφερόμενοι να είναι κάτοχοι πιστοποιητικού ειδικότητας σύμφωνα με τον περί εγγραφής Ιατρών νόμο (Γενική Ιατρική ή Παθολογία ή Γενική Χειρουργική ή Ορθοπαιδική),
- (γ) Η κατοχή πιστοποιητικού παρακολούθησης συναφούς εκπαιδευτικού προγράμματος (ATLS, ALS), και/ή προϋπηρεσία σε τμήμα ΤΑΕΠ θα θεωρηθεί πλεονέκτημα
- (δ) Ακεραιότητα χαρακτήρα, οργανωτική και διοικητική ικανότητα, υπευθυνότητα, πρωτοβουλία και ευθυκρισία.
- (ε) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας στο απαιτούμενο επίπεδο, θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

Γ. Διάρκεια Απασχόλησης

- (1) Η απασχόληση θα είναι για τριετή θητεία, υπό τους γενικούς και ειδικούς όρους προτύπου συμβολαίου, το οποίο θα μετατρέπεται σε αορίστου χρόνου σύμφωνα με τις διατάξεις του περί εργοδοτούμενων με εργασία ορισμένου χρόνου (απαγόρευση δυσμενούς μεταχείρισης) Νόμου και των προνοιών των «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Γενικοί) Κανονισμών του 2017»
- (2) Οι πρώτοι δεκαοκτώ (18) μήνες υπηρεσίας θεωρούνται ως δοκιμαστική περίοδος κατά την οποία ο Οργανισμός επιφυλάσσει πλήρως το δικαίωμα του να τερματίσει το συμβόλαιο κατά την απόλυτη κρίση του, χωρίς προειδοποίηση ή χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση.
- (3) Η απασχόληση μπορεί να τερματιστεί οποτεδήποτε είτε από τον εργοδότη είτε από τον εργοδοτούμενο, αφού δοθεί η αναγκαία προειδοποίηση που προβλέπεται στους περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμους.
- (4) Σε περίπτωση που η εργασία για την οποία έγινε η πρόσληψη παύσει να υφίσταται πριν τη λήξη της παρούσας σύμβασης απασχόλησης, αυτή θα τερματίζεται αυτοδικαίως.
- (5) Η περίοδος απασχόλησής περιλαμβάνει και την άδεια που κερδίζεται κατά τη διάρκεια της απασχόλησης.
- (6) Ανάλογα με τις ανάγκες του Οργανισμού, δυνατόν να εργάζεται και εκτός του συνηθισμένου ωραρίου εργασίας του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Δ. Γενικές Προϋποθέσεις Διορισμού

- (1) Κανένας δεν διορίζεται στον Οργανισμό, εκτός εάν είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης:

Νοείται ότι, το Υπουργικό Συμβούλιο δύναται να επιτρέψει σε ειδική περίπτωση, για εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος, όπως πρόσωπο που δεν είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης υποβάλει αίτηση για διορισμό, σύμφωνα με τις διατάξεις των «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών

Υγείας (Γενικοί) Κανονισμοί του 2017», όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται και σε περίπτωση επιλογής του, αυτό μπορεί να διοριστεί:

- (i) με σύμβαση για ορισμένο χρονικό διάστημα, ή
- (ii) πάνω σε μόνιμη βάση, αν το εν λόγω πρόσωπο είχε απασχοληθεί στη δημόσια υπηρεσία ή τον Οργανισμό με σύμβαση για περίοδο όχι μικρότερη από τέσσερα (4) έτη.

(2) Κανένας δε διορίζεται στον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας εκτός αν συμπλήρωσε την ηλικία των δεκαεπτά (17) ετών και, νοουμένου ότι πρόκειται για πολίτη της Δημοκρατίας, έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νομίμως από αυτές.

(3) Η κρίση επί της αξίας των υποψηφίων μπορεί να απαιτήσει από αυτούς να προσέλθουν σε προφορική ή/και γραπτή εξέταση

Πέραν των πιο πάνω, ως προς τους όρους απασχόλησης θα εφαρμόζονται «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Γενικοί) Κανονισμοί του 2017», όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται. Σε περίπτωση που οποιοδήποτε ζήτημα δεν ρυθμίζεται από τους ανωτέρω Κανονισμούς, θα εφαρμόζονται οι ισχύοντες Εσωτερικοί Κανονισμοί του Οργανισμού.

Ε. Πλεονέκτημα

Διετής πείρα σχετική με τα καθήκοντα της θέσης θεωρείται πλεονέκτημα.

Ζ. Σημείωση

Σύμφωνα με τον Κρατικό Προϋπολογισμό για το 2019 η κλίμακα μισθοδοσίας αναβαθμίστηκε από Κλ. Α11 (4η βαθμίδα) σε Κλ. Α13 και Α15. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 18(1)(α)(iii) των περί Δημόσιας Υπηρεσίας (Απολαβές, Επιδόματα και άλλα Οικονομικά Ωφελήματα των Δημόσιων Υπαλλήλων) Κανονισμών εφόσον υπάρχει υπάλληλος με βασική αμοιβή σε οποιοδήποτε σημείο της επέκτασης προς τα κάτω της νέας κλίμακας της θέσης του, η βασική αμοιβή οποιοδήποτε νέου υπαλλήλου που προσλαμβάνεται καθορίζεται με τέτοιο τρόπο ώστε να μην υπερέχει μισθολογικά από τον υπάλληλο που ήδη κατέχει τη θέση αυτή, και ο νέος αυτός υπάλληλος αρχίζει να κερδίζει προσαύξηση κάθε έξι μήνες απασχόλησης, μέχρι να φθάσει την αρχική βασική αμοιβή της νέας κλίμακας. Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 10 του Κρατικού Προϋπολογισμού, κατά τα δύο πρώτα έτη της απασχόλησης, η μισθοδοσία δεν μπορεί να είναι ψηλότερη από τη μειωμένη κλίμακα εισδοχής Ιατρικού Λειτουργού. Το ίδιο ισχύει και για εργοδοτούμενους ορισμένου χρόνου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Η. Υποβολή Αιτήσεων

(α) Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να υποβληθούν σε ειδικό έντυπο που μπορεί να εξασφαλιστεί από την ιστοσελίδα του ΟΚΥΠΥ www.shso.org.cy και ακολούθως Πληροφορίες -> Έντυπα ή απευθύνονται στον Οργανισμό στα τηλέφωνα, 22605670, 22605475, 22605734. Οι αιτητές, θα πρέπει να απευθύνονται στον **“Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ.)”** και να αναφέρουν τον τίτλο της θέσης **Ιατρικός Λειτουργός ΤΑΕΠ, και την ειδικότητα τους ή/και την εξειδίκευση**, για την οποία υποβάλλεται η αίτηση.

(β) Όλες οι αιτήσεις πρέπει να συμπληρώνονται κατάλληλα και να περιέχονται σε αυτές με ακρίβεια, όλα τα ζητούμενα στοιχεία και να τεκμηριώνονται με τα αναγκαία πιστοποιητικά, δηλαδή, αντίγραφα των απαιτούμενων πιστοποιητικών, εκπαιδευτικών, επαγγελματικών ή άλλων προσόντων που προνοούνται στην ανωτέρω παράγραφο Β, περιλαμβανόμενων και βεβαιώσεων απασχόλησης εκεί όπου απαιτείται πείρα και συστατικών επιστολών από προηγούμενους εργοδότες.

(γ) Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να παραδοθούν στα γραφεία του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας μεταξύ των ωρών 8:30 - 14:30 στη διεύθυνση: Γωνία Προδρόμου 1 και Χείλωνος 17, 3^{ος} όροφος, Κτίριο Υπουργείου Υγείας, 1449, Λευκωσία, έναντι απόδειξης παραλαβής ή να αποσταλούν μέσω του ταχυδρομείου, με συστημένη επιστολή με ένδειξη: Γενικό Διευθυντή, Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, Τ.Θ. 25087, 1306 Λευκωσία.

Η νέα μερομηνία υποβολής αιτήσεων θα είναι η **4^η Οκτωβρίου 2019 μέχρι τις 14:30 μ.μ.** (θα ληφθεί υπόψη η ημερομηνία της ταχυδρομικής σφραγίδας όπου εφαρμόζεται).

Αιτήσεις που δεν είναι πλήρως συμπληρωμένες και δεν προσκομίζουν τις κατάλληλες βεβαιώσεις οι οποίες αφορούν τα απαιτούμενα προσόντα δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Σημειώνεται ότι, πριν την έναρξη ισχύος του διορισμού του, ο ιατρός θα πρέπει να εξασφαλίσει και να προσκομίσει προς τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας εγγραφή του στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου και αντίγραφο της άδειας ασκήσεως επαγγέλματός του από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

Ακολουθεί πίνακας κατανομής:

	ΓΝ Λευκωσίας	NAM III	ΓΝ Λεμεσού	ΓΝ Πάφου	Πόλης Χρ.	Κυπερούντα	ΓΝ Λάρνακας	ΓΝ Αμμοχώστου	Ζώνη Κοφίνου- Λευκάρων	Ζώνη Αγρού- Κυπερούντας
ΤΑΕΠ	3		3	2	2		3	2		
	Περιφέρεια Λευκωσίας			Περιφέρεια Λεμεσού-Πάφου			Περιφέρεια Λάρνακας-Αμμοχώστου			

**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ 46 (ΣΑΡΑΝΤΑ
ΞΕΙ) ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΣΤΟΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) ανακοινώνει την παράταση προθεσμίας στην ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων για την προκήρυξη των κάτωθι 46 κενών θέσεων Ιατρικών Λειτουργών, που δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας ημερομηνίας 06/09/2019 με αριθμό 5223 και αριθμό γνωστοποίησης 735. Η νέα ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων καθορίζεται η Παρασκευή 4 Οκτωβρίου 2019.

1. ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ (12 θέσεις)
2. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ (4 θέσεις)
3. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ (2 θέσεις)
4. ΓΕΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (1 θέση)
5. ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ (2 θέσεις)
6. ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ (2 θέσεις)
7. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ (2 θέσεις)
8. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ (2 θέσεις)
9. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ (5 θέσεις)
10. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ – ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΕΝΕΤΙΚΗ (1 θέση)
11. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ – ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ (1 θέση)
12. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ (2 θέσεις)
13. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ (1 θέση)
14. ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ (1 θέση)
15. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ (8 θέσεις)

Οι ανωτέρω θέσεις θα κατανεμηθούν στα Νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ όπως αναφέρεται στον πίνακα κατωτέρω.

Οι πιο πάνω θέσεις είναι Πρώτου Διορισμού. Ετήσιος μισθός €57.696,16 που θα καταβάλλεται σε δεκατρείς (13) ισόποσες δόσεις, δώδεκα από αυτές στο τέλος κάθε μήνα και η δέκατη τρίτη δόση αναλογεί στο δέκατο τρίτο μισθό και μισθοδοτική αύξηση κάθε τρία (3) χρόνια όπως θα καθορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Σύμφωνα με Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, δίδεται ως κίνητρο 15% αύξηση επί του βασικού μισθού των πιο πάνω θέσεων, καθώς και αμοιβή σχετιζόμενη με την απόδοση που θα αποφασίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

Σημείωση: Το ΔΣ του ΟΚΥΠΥ εξετάζει την θέσπιση περαιτέρω κινήτρων για Ιατρικούς Λειτουργούς για ορισμένα Κέντρα Υγείας απομακρυσμένων περιοχών. Τα επιπλέον κίνητρα θα δημοσιευθούν στις ιστοσελίδες του ΟΚΥΠΥ και του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου

A. Καθήκοντα και ευθύνες:

- (α) Εκτελεί καθήκοντα της ειδικότητας του σε Νοσοκομείο, Εξωτερικά Ιατρεία, Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών, Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, περιλαμβανομένων καθηκόντων στον τομέα της Δημόσιας Υγείας και Σχολιατρικής Υπηρεσίας
- (β) Τηρεί και υποβάλλει τα απαραίτητα στοιχεία για την εργασία που επιτελεί.
- (γ) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν.

Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίου και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

B. Απαιτούμενα Προσόντα :

- (α) Εγγεγραμμένος/η στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου ή σε άλλη χώρα μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- (β) Οι ενδιαφερόμενοι να είναι κάτοχοι πιστοποιητικού ειδικότητας σύμφωνα με τον περί εγγραφής Ιατρών νόμο
- (γ) Ακεραιότητα χαρακτήρα, οργανωτική και διοικητική ικανότητα, υπευθυνότητα, πρωτοβουλία και ευθυκρισία.
- (δ) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας στο απαιτούμενο επίπεδο, θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

Γ. Διάρκεια Απασχόλησης

- (1) Η απασχόληση θα είναι για τριετή θητεία, υπό τους γενικούς και ειδικούς όρους προτύπου συμβολαίου, το οποίο θα μετατρέπεται σε αορίστου χρόνου σύμφωνα με τις διατάξεις του περί εργοδοτουμένων με εργασία ορισμένου χρόνου (απαγόρευση δυσμενούς μεταχείρισης) Νόμου και των προνοιών των «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Γενικοί) Κανονισμών του 2017»
- (2) Οι πρώτοι δεκαοκτώ (18) μήνες υπηρεσίας θεωρούνται ως δοκιμαστική περίοδος κατά την οποία ο Οργανισμός επιφυλάσσει πλήρως το δικαίωμα του να τερματίσει το συμβόλαιο κατά την απόλυτη κρίση του, χωρίς προειδοποίηση ή χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση.

- (3) Η απασχόληση μπορεί να τερματιστεί οποτεδήποτε είτε από τον εργοδότη είτε από τον εργοδοτούμενο, αφού δοθεί η αναγκαία προειδοποίηση που προβλέπεται στους περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμους.
- (4) Σε περίπτωση που η εργασία για την οποία έγινε η πρόσληψη παύσει να υφίσταται πριν τη λήξη της παρούσας σύμβασης απασχόλησης, αυτή θα τερματίζεται αυτοδικαίως.
- (5) Η περίοδος απασχόλησής περιλαμβάνει και την άδεια που κερδίζεται κατά τη διάρκεια της απασχόλησης.
- (6) Ανάλογα με τις ανάγκες του Οργανισμού, δυνατόν να εργάζεται και εκτός του συνηθισμένου ωραρίου εργασίας του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Δ. Γενικές Προϋποθέσεις Διορισμού

(1) Κανένας δεν διορίζεται στον Οργανισμό, εκτός εάν είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης:

Νοείται ότι, το Υπουργικό Συμβούλιο δύναται να επιτρέψει σε ειδική περίπτωση, για εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος, όπως πρόσωπο που δεν είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης υποβάλει αίτηση για διορισμό, σύμφωνα με τις διατάξεις των «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Γενικοί) Κανονισμοί του 2017», όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται και σε περίπτωση επιλογής του, αυτό μπορεί να διοριστεί:

- (i) με σύμβαση για ορισμένο χρονικό διάστημα, ή
- (ii) πάνω σε μόνιμη βάση, αν το εν λόγω πρόσωπο είχε απασχοληθεί στη δημόσια υπηρεσία ή τον Οργανισμό με σύμβαση για περίοδο όχι μικρότερη από τέσσερα (4) έτη.

(2) Κανένας δε διορίζεται στον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας εκτός αν συμπλήρωσε την ηλικία των δεκαεπτά (17) ετών και, νοουμένου ότι πρόκειται για πολίτη της Δημοκρατίας, έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νομίμως από αυτές.

(3) Η κρίση επί της αξίας των υποψηφίων μπορεί να απαιτήσει από αυτούς να προσέλθουν σε προφορική ή/και γραπτή εξέταση

Πέραν των πιο πάνω, ως προς τους όρους απασχόλησης θα εφαρμόζονται «οι περί Ίδρυσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Γενικοί) Κανονισμοί του 2017», όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται. Σε περίπτωση που οποιοδήποτε ζήτημα δεν ρυθμίζεται από τους ανωτέρω Κανονισμούς, θα εφαρμόζονται οι ισχύοντες Εσωτερικοί Κανονισμοί του Οργανισμού.

Ε. Πλεονέκτημα

Διετής πείρα σχετική με τα καθήκοντα της θέσης θεωρείται πλεονέκτημα.

Ζ. Σημείωση

Σύμφωνα με τον Κρατικό Προϋπολογισμό για το 2019 η κλίμακα μισθοδοσίας αναβαθμίστηκε από Κλ. Α11 (4η βαθμίδα) σε Κλ. Α13 και Α15. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 18(1)(α)(iii) των περί Δημόσιας Υπηρεσίας (Απολαβές, Επιδόματα και άλλα Οικονομικά Ωφελήματα των Δημόσιων Υπαλλήλων) Κανονισμών εφόσον υπάρχει υπάλληλος με βασική αμοιβή σε οποιοδήποτε σημείο της επέκτασης προς τα κάτω της νέας κλίμακας της θέσης του, η βασική αμοιβή οποιουδήποτε νέου υπαλλήλου που προσλαμβάνεται καθορίζεται με τέτοιο τρόπο ώστε να μην υπερέχει μισθολογικά από τον υπάλληλο που ήδη κατέχει τη θέση αυτή, και ο νέος αυτός υπάλληλος αρχίζει να κερδίζει προσαύξηση κάθε έξι μήνες απασχόλησης, μέχρι να φθάσει την αρχική βασική αμοιβή της νέας κλίμακας. Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 10 του Κρατικού Προϋπολογισμού, κατά τα δύο πρώτα έτη της απασχόλησης, η μισθοδοσία δεν μπορεί να είναι ψηλότερη από τη μειωμένη κλίμακα εισδοχής Ιατρικού Λειτουργού. Το ίδιο ισχύει και για εργοδοτούμενους ορισμένου χρόνου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Η. Υποβολή Αιτήσεων

(α) Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να υποβληθούν σε ειδικό έντυπο που μπορεί να εξασφαλιστεί από την ιστοσελίδα του ΟΚΥΠΥ www.shso.org.cy και ακολούθως Πληροφορίες -> Έντυπα ή αποτεινόμενοι στον Οργανισμό στα τηλέφωνα, 22605670, 22605475, 22605734. Οι αιτητές, θα πρέπει να απευθύνονται στον “**Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ.)**” και να αναφέρουν τον τίτλο της θέσης **Ιατρικός Λειτουργός, και την ειδικότητα τους ή/και την εξειδίκευση**, για την οποία υποβάλλεται η αίτηση.

(β) Όλες οι αιτήσεις πρέπει να συμπληρώνονται κατάλληλα και να περιέχονται σε αυτές με ακρίβεια, όλα τα ζητούμενα στοιχεία και να τεκμηριώνονται με τα αναγκαία πιστοποιητικά, δηλαδή, αντίγραφα των απαιτούμενων πιστοποιητικών, εκπαιδευτικών, επαγγελματικών ή άλλων προσόντων που προνοούνται στην ανωτέρω παράγραφο Β, περιλαμβανόμενων και βεβαιώσεων απασχόλησης εκεί όπου απαιτείται πείρα και συστατικών επιστολών από προηγούμενους εργοδότες.

(γ) Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να παραδοθούν στα γραφεία του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας μεταξύ των ωρών 8:30 - 14:30 στη διεύθυνση: Γωνία Προδρόμου 1 και Χείλωνος 17, 3^{ος} όροφος, Κτίριο Υπουργείου Υγείας, 1449, Λευκωσία, έναντι απόδειξης παραλαβής ή να αποσταλούν μέσω του ταχυδρομείου, με συστημένη επιστολή με ένδειξη: Γενικό Διευθυντή, Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, Τ.Θ. 25087, 1306 Λευκωσία.

Η νέα ημερομηνία υποβολής αιτήσεων καθορίζεται η **4^η Οκτωβρίου 2019 μέχρι τις 14.30 μ.μ.** (θα ληφθεί υπόψη η ημερομηνία της ταχυδρομικής σφραγίδας όπου εφαρμόζεται).

Αιτήσεις που δεν είναι πλήρως συμπληρωμένες και δεν προσκομίζουν τις κατάλληλες βεβαιώσεις οι οποίες αφορούν τα απαιτούμενα προσόντα δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Σημειώνεται ότι, πριν την έναρξη ισχύος του διορισμού του, ο ιατρός θα πρέπει να εξασφαλίσει και να προσκομίσει προς τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας εγγραφή του στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου και αντίγραφο της άδειας ασκήσεως επαγγέλματός του από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

Ακολουθεί πίνακας κατανομής

	ΓΝ Λευκωσίας	NAM III	ΓΝ Λεμεσού	ΓΝ Πάφου	Πόλης Χρ.	Κυπερούντα	ΓΝ Λάρνακας	ΓΝ Αμμοχώστου	Ζώνη Κοφίνου- Λευκάρων	Ζώνη Αγρού- Κυπερούντας
Γαστρεντερολογία				1						
Παθολογία	3		2	1		2	3	1		
Καρδιολογία			1	1			1	1		
Ορθοπαιδική							2			
Γενική Χειρουργική			1							
Ρευματολογία			1	1						
Ουρολογία	1							1		
Δερματολογία	2									
Αναesthesιολογία	2									
Παιδιατρική (Εντατική Παίδων)		1								
Πνευμονολογία	1					1				
Νευρολογία			1							
Παιδιατρική			2	2		1				
Παιδιατρική(Κλινική Γενετική)		1								
	Περιφέρεια				Περιφέρεια				Περιφέρεια	
	Λευκωσίας				Λεμεσού-Πάφου				Λάρνακας-Αμμοχώστου	
Προσωπικοί Ιατροί σε Κέντρα Υγείας - Ανάλογων Περιφερειών	1			1	1		1	2	1	1