



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας &
Μεσογείων
Ταχ. Κώδικας : 11527
Πληροφορίες : Π. Μαραγκού
Τηλέφωνο : 2132143138, 136, 134
E-mail : ath:edu@ekab.gr

Αθήνα, 13 Μαΐου 2022
Αριθ.Πρωτ.: 20256

ΠΡΟΣ: Όπως ο Πίνακας Διανομής

Θέμα : «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος»

Σας διαβιβάζουμε συνημμένη Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, που αφορά στο 27^ο Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι) και παρακαλούμε για τις ενέργειές σας, όπως αναλυτικά περιγράφονται στον συνημμένο πίνακα διανομής.

Τα έντυπα συμμετοχής είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ www.ekab.gr.



Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚ. & ΟΙΚΟΝ.
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ANNA ΡΟΥΣΣΟΥ

Εσωτερική Διανομή:
Τμήμα Εκπαίδευσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αθήνα, 13 Μαΐου 2022
Αριθ. Πρωτ.: 20255

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το ΕΚΑΒ ανακοινώνει την έναρξη του 27^{ου} Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι.).

Το Πρόγραμμα παρέχεται από το Μετεκπαιδευτικό Κέντρο στην Ε.Π.Ι. που ιδρύθηκε και λειτουργεί στο ΕΚΑΒ (Ν. 2345/12-10-95) και θα υλοποιηθεί για την εκπαιδευτική περίοδο 2022-2023 στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη, στην Πάτρα και στο Ηράκλειο.

Διάρκει ένα έτος και περιλαμβάνει θεωρητική διδασκαλία, φροντιστηριακή εκπαίδευση και πρακτική άσκηση. Στο τέλος του προγράμματος και μετά από επιτυχή αξιολόγηση, χορηγείται στους αποφοιτήσαντες Πιστοποιητικό Επάρκειας στην Ε.Π.Ι.

Όσοι επιθυμούν να συμμετέχουν, μπορούν να υποβάλλουν αίτηση υποψηφιότητας κατά τις εργάσιμες ημέρες από 23/05/2022 μέχρι 10/06/2022 και ώρες 8:00 έως 14:00, συνοδευόμενη από:

1. Φωτοαντίγραφο Πτυχίου Ιατρικής Σχολής, ημεδαπής ή αλλοδαπής, νομίμως αναγνωρισμένης.
2. Φωτοαντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος.
3. Φωτοαντίγραφο Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, εφόσον υπάρχει.
(Αντί των δικαιολογητικών με α/α 1, 2 & 3 οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προσκομίσουν Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου).
4. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
5. Σύντομο βιογραφικό Σημείωμα

Η αίτηση (η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ, www.ekab.gr) με όλα τα δικαιολογητικά, θα υποβάλλεται με ηλεκτρονική αλληλογραφία ή ταχυδρομικώς και θα γίνεται δεκτή εφόσον λάβει αριθμό πρωτοκόλλου αυστηρά μέχρι την τελευταία ημερομηνία και ώρα υποβολής.

Για το ΕΚΑΒ Αθήνας:

Δ/ση: Τέρμα οδού Υγείας και Μεσογείων, Τ.Κ. 11527

Email: ekab@ekab.gr

Τηλέφωνο: 213 214 3136, 213 214 3138, 213 214 3134, 213 214 3147

Για το ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης:

Δ/ση: Πάροδος Μπιζανίου, Πουρνάρι Πυλαίας, Τ.Κ. 55535

Email: thes.edu@ekab.gr

Τηλ: 2310 397155, 2310 397156

Για το ΕΚΑΒ Πάτρας:

Δ/ση: Τέρμα Λεωφόρου Ιπποκράτους Π.Γ.Ν. Πατρών (Ρίο) Τ.Κ. 26500

Email: protokollo.patra@ekab.gr

Τηλ: 2610 63 5950, 2610 63 5978

Για το ΕΚΑΒ Ηρακλείου:

Δ/ση: Διασταύρωση Βουτών & Σταυρακίων έναντι ΤΕΠ ΠΑΓΝΗ, Τ.Κ. 71110

Email: protokollo.irakleio@ekab.gr

Τηλ: 2810 37 7213



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ