



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
5^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

ΛΑΡΙΣΑ 09 / 02 / 2026
Αριθμ. Πρωτ. 11799

**Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ**

Τηλέφωνο : 2413 - 500832,857
E-mail : hr@dypethessaly.gr

Θέμα : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη δεκατριών (13) ατόμων κατηγορίας και κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων & εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών στο Κέντρο Υγείας Μαντουδίου, Αγιάς, Αλιβερίου, Αλμυρού, Γόννων, Τυρνάβου, Φαρσάλων, Σκιάθου αρμοδιότητας της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, για χρονική διάρκεια είκοσι τεσσάρων (24) μηνών, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 5^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν.3329/2005(ΦΕΚ 81/Α/2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αντικαταστάθηκε αρχικά από το άρθρο τρίτο του ν.4542/2018(Α'95) και εν συνεχεία από το άρθρο 36 του ν.4633/2019(Α'161).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του νόμου 4486/2017(Α'115) εν συνεχεία τροποποιήθηκε με το άρθρο 47 του ν.4633/2019(ΦΕΚ 161 τ.Α'), το άρθρο 104 του ν. 5034/2023 (ΦΕΚ 69 / Α'), με το άρθρο 5 του Ν.5046/29-7-2023(ΦΕΚ 137 Α') και με το άρθρο 27 του ν.5012/2024 (ΦΕΚ 55/Α) και το άρθρο 34 του ν.5161/2024(Α'196/29.11.2024) και ισχύει.
3. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42232/07-08-2024 απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 855/09-08-2024 τεύχος ΥΟΔΔ) με την οποία διορίστηκε ως Διοικητής της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας ο κ. Φώτιος Σερέτης.
4. Το με αριθμ. πρωτ. 102603/25.11.2025 αίτημα της 5^{ης} Υ.Πε προς το Υπουργείο Υγείας με την αρ. πρωτ. 102336/25.11.2025 απόφαση του Διοικητή της 5^{ης} Υ.ΠΕ.
5. Την αρ. πρωτ. 100563/19.11.2025(Ο.Ε. 10.12.2025) Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης της Οικονομικής Δ/νσης της 5^{ης} Υ.Πε.
6. Τη με αριθμ Γ4β/53645/24.12.2025 Εγκριτική Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας των Κ.Υ Μαντουδίου, Αγιάς, Αλιβερίου, Αλμυρού, Γόννων, Τυρνάβου, Φαρσάλων, Σκιάθου, με δεκατρία (13) άτομα κλάδου και ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων & εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών, με έκδοση δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, μεταξύ άλλων 04 αιτημάτων σε διάφορα Κ.Υ..
7. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες, για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των Κ.Υ Μαντουδίου, Αγιάς, Αλιβερίου, Αλμυρού, Γόννων, Τυρνάβου, Φαρσάλων, Σκιάθου με δεκατρία (13) άτομα κλάδου και ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων & εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών.

Κ Α Λ Ε Ι

Σε ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ για την κάλυψη των αναγκών των Κ.Υ Μαντουδίου, Αγιάς, Αλιβερίου, Αλμυρού, Γόννων, Τυρνάβου, Φαρσάλων και Σκιάθου, αρμοδιότητας της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, και ειδικότερα για συνεργασία με δεκατρία (13) άτομα κλάδου και ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων & εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η διάρκεια της σύμβασης είναι είκοσι τέσσερις (24) μήνες, ενώ οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.600 ευρώ για την κατηγορία ΔΕ, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων. Η εργασία που θα παρέχει είναι πλήρους απασχόλησης αλλά όχι αποκλειστικής, σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα των κάτωθι κέντρων Υγείας:

A/A	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ
1	Κ.Υ. ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1	24 ΜΗΝΕΣ
2	Κ.Υ. ΑΓΙΑΣ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	2	24 ΜΗΝΕΣ
3	Κ.Υ. ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	2	24 ΜΗΝΕΣ
4	Κ.Υ. ΑΛΜΥΡΟΥ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	2	24 ΜΗΝΕΣ
5	Κ.Υ. ΓΟΝΝΩΝ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1	24 ΜΗΝΕΣ
6	Κ.Υ. ΤΥΡΝΑΒΟΥ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	3	24 ΜΗΝΕΣ
7	Κ.Υ. ΦΑΡΣΑΛΩΝ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1	24 ΜΗΝΕΣ
8	Κ.Υ. ΣΚΙΑΘΟΥ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ & ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1	24 ΜΗΝΕΣ

Επιθυμητά προσόντα:

- Έλληνες πολίτες
- Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
- Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
- Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
- Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
- Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ ως επιτηδευματίες.
- Να έχουν τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

1. Αίτηση
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
4. Αντίγραφο τίτλου σπουδών:

ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ : ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ΔΙΑΣΩΣΤΗ –ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ:**ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

α) Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος "Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου" (ν. 3919/2011 όπως ισχύει και Υ.Α. Γ4β/ΓΠ/οικ.16276/4-3-2015, ΦΕΚ 1486/16-7-2015/τ.Β' & Υ.Α. Γ4α/Γ.Π. οικ.34218/2017, ΦΕΚ 1729/19.5.2017/τ.Β').

β) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Διασώστης-Πλήρωμα Ασθενοφόρου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδικεύσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

γ) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Α' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Διασώστης-Πλήρωμα Ασθενοφόρου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδικεύσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

β) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Β' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Τεχνικού Αυτοκινήτων - Οχημάτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων και Μοτοσικλετών ή Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Μηχανικών Αυτοκινήτων ή Τεχνικού Οχημάτων ή Μηχανικής Αυτοκινήτων ή Μηχανικών και Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρομηχανικών Συστημάτων και Αυτοματισμού Αυτοκινήτου ή Τεχνικός Ηλεκτρολόγος Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Τεχνικού Μηχανοτρονικής ή Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδικεύσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής

Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

β) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Γ' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Μηχανών Αυτοκινήτου ή Μηχανοτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Τεχνίτης Ηλεκτρολόγος Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου ή Ηλεκτροτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Τεχνιτών Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Τεχνιτών Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Τεχνίτης Μηχανικός αυτοκινήτων μοτοσυκλετών και μηχανών θαλάσσης Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α' κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.1566/1985 ή ν.576/1997) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

β) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Δ' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου Σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή Γενικού Λυκείου ή Ενιαίου Λυκείου ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας.

β) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ : ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ

ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Η απαιτούμενη άδεια οδήγησης Γ' ή Δ' κατηγορίας.

β) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Τεχνικού Αυτοκινήτων - Οχημάτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων ή Εκπαιδευτή Υποψηφίων Οδηγών Αυτοκινήτων και Μοτοσυκλετών ή Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Μηχανικών Αυτοκινήτων ή Τεχνικού Οχημάτων ή Μηχανικής Αυτοκινήτων ή Μηχανικών και Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρομηχανικών Συστημάτων και Αυτοματισμού Αυτοκινήτου ή Τεχνικού Μηχανοτρονικής ή Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Τεχνικός Ηλεκτρολόγος Αυτοκινήτων Οχημάτων Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής

Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

γ) Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας ΠΕΙ

Α' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

α) Η απαιτούμενη άδεια οδήγησης Γ ή Δ' κατηγορίας.

β) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Μηχανών Αυτοκινήτου ή Μηχανοτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Τεχνίτης Ηλεκτρολόγος Αυτοκινήτων Οχημάτων ή Τεχνιτών Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Ηλεκτρικού Συστήματος Αυτοκινήτου ή Ηλεκτροτεχνίτη Αυτοκινήτου ή Τεχνιτών Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Αυτοκινήτων ή Τεχνιτών Μηχανών και Συστημάτων Αυτοκινήτου ή Τεχνίτης Μηχανικός αυτοκινήτων μοτοσικλετών και μηχανών θαλάσσης Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α' κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.1566/1985 ή ν.576/1997) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

γ) Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας ΠΕΙ

Β' ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

α) Η απαιτούμενη άδεια οδήγησης Γ ή Δ' κατηγορίας.

β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου Σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή Γενικού Λυκείου ή Ενιαίου Λυκείου ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας.

γ) Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας ΠΕΙ

5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου εξαμήνου)
6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα
7. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:

-Για τους **μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

-Για τους **ελεύθερους επαγγελματίες**, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

8. Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα
9. Πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.

Υποβολή Αιτήσεων Συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά **από τις 09.02.2026 έως και τις 16.02.2026.**

Οι αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας,

Μεζούρλο ΤΘ 2101 Τ.Κ. 41110,

με την ένδειξη **«Για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος(δεκατριών, 13 ατόμων) για την πρόσληψη ενός (1) ατόμου κατηγορίας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων & εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών στο Κέντρο Υγείας»**

με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών

Ο κάθε υποψήφιος μπορεί να επιλέξει μόνο ένα (1) Κέντρο Υγείας.

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογούνται.

Διαδικασία Αξιολόγησης:

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης (σύμφωνα με https://info.asep.gr/calculate-marks/seasonal_de), η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Ανακοίνωση Αποτελεσμάτων

Οι Αποφάσεις Πρόσληψης θα αναρτηθούν στην Διαύγεια.

Δικαίωμα καταγγελίας σύμβασης

Ο Διοικητής της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

Ο Διοικητής
της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ

<u>ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ</u>	<u>ΠΡΟΣ</u>
	5 ^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΟΝΟΜΑ	Παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου για τη θέση κλάδου & ειδικότητας ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ☐ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ☐ για το Κέντρο Υγείας κατόπιν της υπ αριθμ.-/....-.....-202.... πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της 5^{ης} Υ.ΠΕ
ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ	
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΚ	
Α.Δ. Ταυτότητας	
ΤΗΛ	
ΚΙΝ. ΤΗΛ.	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
Συνημμένα δικαιολογητικά: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6.....	Ημερομηνία Ο/Η Αιτών/ούσα (υπογραφή)