



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τμήμα : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/νση : Περιοχή Μεζούρλο Λάρισας

Τ.Κ. : 41110

Πληροφορίες : Ελένη Μπίσμπα

Τηλέφωνο : 241350-2775

E-mail : secr@uhl.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Βαθμός ασφαλείας: Αδιαβάθμητο

Λάρισα, 12-6-2026

Αρ.πρωτ. 27821

Βαθμός προτεραιότητας: Κοινό

Θέμα : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη κλάδου ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας και ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

Η Διοικήτρια του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

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 αντικαταστάθηκαν αρχικά από τις διατάξεις του άρθρου τρίτου του ν.4542/2018(Α'95) και εν συνεχεία από τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν.4633/2019(Α'161).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 44 του νόμου 4486/2017(Α'115) και εν συνεχεία τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 47 του ν.4633/2019(ΦΕΚ 161/ Α'), του άρθρου 104 του ν. 5034/2023 (ΦΕΚ 69 / Α'), με του άρθρου 5 του Ν.5046/29-7-2023(ΦΕΚ 137 /Α') και του άρθρου 27 του ν.5012/2024 (ΦΕΚ 55/Α) και με τις διατάξεις του άρθρου 34 του ν.5161/2024(Α'196/29.11.2024) και ισχύουν.
3. Την υπ' αριθμ. Γ48/Γ.Π.οικ.23648 Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας, με περιεχόμενο το διορισμό της κ. ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΑ ΜΑΙΡΗΣ, ως Διοικήτριας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας (ΦΕΚ 635/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./02-06-2025).
4. Την αριθ. Υ4α/οικ.38856/10-04-2012 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης - Οικονομικών - Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας» (ΦΕΚ 1229/Β' /11-04-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Το Π.Δ. υπ' αριθ. 85/2022 (ΦΕΚ 232/17-12-2022) «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο - Κλαδολόγιο)».
6. Το με αριθ. πρωτ. 48925/12-11-2025 (Ορθή Επανάληψη) αίτημα της Ιατρικής Υπηρεσίας.
7. Το Απόσπασμα Πρακτικού της υπ' αριθ. 42ης/18-12-2025/ Θέμα 4ο Έκτακτης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν. Λάρισας με θέμα: «Έγκριση πρόσληψης ενός (1) υπαλλήλου κλάδου ΠΕ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ειδικότητας ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ με Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών» (ΑΔΑ: 927Β469060-ΖΜ2).

8. Τη με αριθ. πρωτ. Γ4Β/992/13-05-2026 εγκριτική απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας - ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
9. Τη με αριθ. πρωτ. 50907/24-11-2025 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης.
10. Τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας της Ιατρικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν αίτηση υποψηφιότητας για μία θέση εξωτερικού συνεργάτη, κλάδου ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας, ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, προκειμένου να καλυφθούν οι επείγουσες και επιτακτικές ανάγκες του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας της Ιατρικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Η διάρκεια της σύμβασης είναι δώδεκα (12) μηνών και οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.500 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων. Η εργασία που θα παρέχει θα είναι πλήρους απασχόλησης, αλλά όχι αποκλειστικής, πέντε ημέρες την εβδομάδα, με ωράριο 07:00-15:00.

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες. (Δικαιούνται να είναι υποψήφιοι και πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ν. 2431/1996). Για τους ανωτέρω πολίτες απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της θέσης, η οποία αποδεικνύεται: α) με Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (ν. 4027/2011, άρθρο 9), που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας: β) με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας).
2. Να έχουν συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας τους.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:
 - α) να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή,
 - β) να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,
 - γ) να μην είναι υπόδοκοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,
 - δ) να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρση,
 - ε) να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων,
 - στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του Ν.4765/2021 (ΦΕΚ Α' 6), λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

5. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές έχουν νόμιμη απαλλαγή.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, βεβαίωση έναρξης ως επιτηδευματίες από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.

B1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης εισαγωγική κατεύθυνση Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- β) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού.
- γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (Σ.Κ.Λ.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής - υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον Σ.Κ.Λ.Ε., η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.
- δ) Πιστοποιημένη γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

B2. ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

- α) Μεταπτυχιακός ή διδακτορικός τίτλος σπουδών, διάρκειας τουλάχιστον ενός ακαδημαϊκού έτους, της ημεδαπής ή της αλλοδαπής αναγνωρισμένος, συναφής με το γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών.
- β) Δεύτερος τίτλος σπουδών της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας και τομέα με τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών.
- γ) Αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντικείμενο συναφές με την προς πλήρωση θέση. Η απόδειξη της εργασιακής εμπειρίας πιστοποιείται: 1. Για τους μισθωτούς με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, όπου θα δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και την αντίστοιχη βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα. Όσοι έχουν εξειδικευμένη εμπειρία αποκτηθείσα στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα, από την οποία θα προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και 2. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, όπου θα δηλώνεται το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και την αντίστοιχη βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα.
- δ) Γνώση ξένων γλωσσών.
- ε) Τα κριτήρια που αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π. https://info.asep.gr/calculate-marks/seasonal_pe_te και τα οποία πρέπει να πιστοποιούνται με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Αίτηση.
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
3. Φωτοαντίγραφο των δυο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας.
4. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών.
5. Φωτοαντίγραφο Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας.
6. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας μέλους ή Βεβαίωση εγγραφής του Σ.Κ.Λ.Ε.
7. Φωτοαντίγραφο τίτλου πιστοποίησης γνώσης πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ.
8. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
9. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, με την οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει ότι κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του τα παρακάτω κωλύματα συνεργασίας: α) να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή, β) να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία

δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, γ) να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, δ) να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρση, ε) να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων, στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του Ν.4765/2021 (ΦΕΚ Α' 6), λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

10. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, με την οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει ότι: α) έλαβε γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα, β) έχει ενημερωθεί και γνωρίζει ότι το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ δικαιούται να αναβάλει ή να ματαιώσει τη διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης για οποιοδήποτε λόγο και σε οποιοδήποτε στάδιο, χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης του ή άλλης αξίωσης του από το φορέα, γ) τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται στην αίτηση συμμετοχής του, υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, δ) έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (αφορά μόνο άρρενες ενδιαφερόμενους).

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής (όπως το ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ), που επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις, κατά το χρονικό διάστημα **από 15-6-2026 και ώρα 08:00 έως και 26-6-2026 και ώρα 15:00:**

Α) αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας,

Β) στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου uhosplal@uhl.gr

Γ) ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ, Περιοχή Μεζούρλο, ΤΚ 41110, Λάρισα

με την ένδειξη

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ, ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ»

Στην αίτηση θα πρέπει να επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά, που έχουν δηλωθεί σ' αυτήν. Σε περίπτωση αποστολής της αίτησης ταχυδρομικώς, ως ημερομηνία κατάθεσης της λογίζεται η ημερομηνία παράδοσης της στο ταχυδρομείο ή στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογούνται.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, σύμφωνα με τα κριτήρια στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π. https://info.asep.gr/calculate-marks/seasonal_pe_te, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Η τριμελής επιτροπή αξιολόγησης θα

καταρτίσει πίνακα σειράς κατάταξης των υποψηφιοτήτων. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν συνοδεύεται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής προϋποθέσεις δεν θα αξιολογείται και θα απορρίπτεται.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Η απόφαση πρόσληψης θα αναρτηθεί στη Διαύγεια.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Η Διοικήτρια του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ, 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 στο πίνακα σειράς κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.
- Η αίτηση συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων της.
- Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα δημοσιευθεί στο διαδίκτυο στην ιστοσελίδα του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ στη διεύθυνση www.uhl.gr και θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα <https://diavgeia.gov.gr>
- Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα 2413502775/1452, από Δευτέρα έως Παρασκευή, 07:00 - 15:00.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΜΑΙΡΗ Χ. ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΑ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων (Τμήμα Β΄)
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 101 87, ΑΘΗΝΑ, Τηλ: 2132161224
E-mail: aitimataepikourikou@moh.gov.gr
2. 5^η Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
Περιοχή Μεζούρλο, ΤΚ 41110 Λάρισα, Τηλ: 2413500861
E-mail: hr@dypethessaly.gr

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Γραφείο Αν. Διοικητή
3. Διεύθυνση Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας
5. Υποδιεύθυνση Διοικητικού
6. Υποδιεύθυνση Οικονομικού
7. Αν. Προϊσταμένη Οικονομικού Τμήματος
8. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού
9. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, www.uhl.gr).

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.:

Α.Δ. Ταυτότητας:

ΤΗΛ:

ΚΙΝ. ΤΗΛ.:

ΠΡΟΣ:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου, προκειμένου να συνεργαστώ με το **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ**, ως εξωτερικός συνεργάτης, **κλάδου ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας, ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργιών**, κατόπιν της με αριθ. πρωτ. 27821/12-6-2026 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Π.Γ.Ν. Λάρισας.

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Ημερομηνία

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)