



**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Ταχ. Δ/ση: ΖΑΧΑΡΩΦ 3, Τ.Κ.: 115 21-ΑΘΗΝΑ  
Πληροφορίες: Α. ΜΗΤΡΟΥΣΙΑ  
E-mail: [hrd@1dype.gov.gr](mailto:hrd@1dype.gov.gr)

1η Υ.Πε.Αττικής

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 24102  
ΗΜ/ΝΙΑ: 16/06/2023



**ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για μετακινήσεις Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Λοιπού προσωπικού σε δομές ΠΦΥ αρμοδιότητας 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. προς κάλυψη επιτακτικών υπηρεσιακών αναγκών, κατά τη θερινή περίοδο και μέχρι 30.09.2023, σε εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 20 και 21 του ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 20/τ. Α' /02-02-2023)»**

Έχοντας υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 20 και 21 του ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 20/τ. Α' /02-02-2023), περί αποζημίωσης μετακινούμενου προσωπικού σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υ.ΠΕ., κατά τη θερινή περίοδο.
- β. Τις υπ' αριθ. πρωτ.: Γ4α/Γ.Π. οικ. 25614/03-05-2023 (ΦΕΚ 3032/τ. Β' /08-05-2023) & Γ4β/οικ. 28906/19-05-2023 (ΦΕΚ 3415/τ. Β' /20-05-2023) Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις περί μετακίνησης προσωπικού.
- γ. Την υπ' αριθ. πρωτ.: 96/2023 Γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας, αναφορικά με εξαιρέσεις από την αναστολή προσλήψεων και υπηρεσιακών μεταβολών προσωπικού φορέων του Υπουργείου Υγείας, λόγω της προκήρυξης των βουλευτικών εκλογών (άρ. 28 του ν. 2190/1994 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).
- δ. Τις υπ' αριθ. πρωτ.: 1706/12-06-2023 & 1707/12-06-2023 Αποφάσεις της Κας Υπουργού Υγείας, περί έγκρισης και κατάρτισης συγκεντρωτικών πινάκων, ανά Υγειονομική Περιφέρεια

για τη μετακίνηση Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Λοιπού προσωπικού, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 20 και 21 του ν. 5015/2023.

1. Στο πλαίσιο κάλυψης εκτάκτων υπηρεσιακών αναγκών δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αρμοδιότητας 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής, κατά τη θερινή περίοδο έως 30.09.2023, δυνάμει των διατάξεων του άρθρων 20 & 21 του ν. 5015/2023, προσκαλούμε :

- Ιατρούς κλάδου ΕΣΥ & επικουρικούς, ειδικότητας: Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής, Παιδιατρικής, Ακτινολογίας, Μαιευτικής & Γυναικολογίας, Ιατρικής Βιοπαθολογίας/Εργαστηριακής Ιατρικής, Καρδιολογίας, Χειρουργικής, Οφθαλμολογίας
- Νοσηλευτικό προσωπικό (μόνιμο & επικουρικό), κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ
- Λοιπό προσωπικό (μόνιμο και επικουρικό) ειδικότητας: ΤΕ/Ιατρικών Εργαστηρίων, ΤΕ/Ραδιολογίας- Ακτινολογίας, ΔΕ/Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, Διοικητικού- Λογιστικού (ΤΕ ή ΔΕ), ΔΕ/Μαγείρων,

όπως εκδηλώσουν επιθυμία μετακίνησης, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία των δομών Π.Φ.Υ. που αναγράφονται στον αναρτημένο Πίνακα με τις εγκεκριμένες θέσεις στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας μας, ([www.1dype.gr](http://www.1dype.gr)).

2. Η αίτηση υποβάλλεται σύμφωνα με το σχέδιο εντύπου, που βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο της Υπηρεσίας μας, προς τη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής, μέσω μηνύματος ηλεκτρονικής αλληλογραφίας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [metakiniseis@1dype.gov.gr](mailto:metakiniseis@1dype.gov.gr), λαμβάνει αριθμό πρωτοκόλλου, σύμφωνα με την ώρα αποστολής της και καταχωρείται σε πίνακα με σειρά προτεραιότητας.

3. Κάθε ενδιαφερόμενος δύναται να υποβάλει μία μόνο αίτηση σε μία μόνο Δ.Υ.ΠΕ., δηλώνοντας μία έως τρεις εκ των εγκεκριμένων θέσεων της οικείας ειδικότητας σε διαφορετικούς φορείς της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ.

4. Για την επιλογή των προσώπων που θα μετακινηθούν, λαμβάνεται υπόψη η σειρά προτεραιότητας σύμφωνα με τον αύξοντα αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης, σε συνδυασμό με τις υπηρεσιακές ανάγκες του φορέα προέλευσης.

5. Για τη διαπίστωση των υπηρεσιακών αναγκών, θα ζητηθούν εγγράφως οι απόψεις του φορέα προέλευσης από την οικεία Υ.ΠΕ. Σε περίπτωση αρνητικής απάντησης δεν πραγματοποιείται η μετακίνηση και εξετάζεται η μετακίνηση του επόμενου στη σειρά προτεραιότητας προσώπου.
6. Η μετακίνηση κατ' εφαρμογή των άρθρων **20 και 21** του ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 20/τ. Α' / 02-02-2023) διαρκεί έναν (1) μήνα.
7. Η διάρκεια της μετακίνησης δύναται να ανανεώνεται έως έναν (1) μήνα, όταν δεν έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον άλλοι ενδιαφερόμενοι της ίδιας ειδικότητας για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών στη συγκεκριμένη δομή ή τα πρόσωπα που έπονται στη σειρά προτεραιότητας δεν αποδεχτούν τη μετακίνηση ή δεν δύνανται να μετακινηθούν λόγω υπηρεσιακών αναγκών του φορέα προέλευσης.
8. Στους Ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, οι οποίοι θα μετακινηθούν σύμφωνα με τα ως άνω διαλαμβανόμενα, χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους χιλίων οκτακοσίων (1.800€) ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους.
9. Επισημαίνεται ότι για μετακινήσεις από και σε δομές υγείας εντός της Περιφέρειας Αττικής χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους οκτακοσίων (800€) ευρώ.
10. Η αναφερόμενη αποζημίωση, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση εφημεριακής και υπερωριακής απασχόλησης κατά τη διάρκεια της μετακίνησης, καταβάλλονται από την 1<sup>η</sup> ΥΠΕ με την προσκόμιση των σχετικών αποδείξεων.
11. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός, η αποζημίωση των παρ. 8 & 9 καταβάλλεται αναλογικά.
12. Σε περίπτωση εξάντλησης της δυνατότητας μετακίνησης ή ανανέωσης της διάρκειας μετακίνησης Ιατρών κλάδου ΕΣΥ, δύνανται να μετακινηθούν επικουρικοί Ιατροί των αναφερόμενων, στον αναρτημένο Πίνακα, ειδικοτήτων κατ' εφαρμογή του άρθρου εικοστού του ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 20/τ. Α' /02-02-2023).

13. Οι επικουρικοί Ιατροί που θα εκδηλώσουν ενδιαφέρον για μετακίνηση καταχωρούνται σε διαφορετικό πίνακα με σειρά προτεραιότητας που καθορίζεται από την ημερομηνία και ώρα υποβολής της σχετικής αίτησης συμμετοχής στην περιγραφόμενη διαδικασία.
14. Στο Νοσηλευτικό και Λοιπό προσωπικό, το οποίο θα μετακινηθεί, χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους χιλίων διακοσίων ευρώ (1.200€), πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους.
15. Επισημαίνεται ότι για μετακινήσεις Νοσηλευτικού και Λοιπού προσωπικού από και σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας εντός της Περιφέρειας Αττικής χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους τετρακοσίων ευρώ (400€).
16. Η αναφερόμενη αποζημίωση, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση υπερωριακής απασχόλησης κατά τη διάρκεια της μετακίνησης, καταβάλλονται από την 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής, με την προσκόμιση των σχετικών αποδείξεων.
17. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός, η αποζημίωση των παρ. 14 & 15 καταβάλλεται αναλογικά.
18. Σε περίπτωση εξάντλησης της δυνατότητας μετακίνησης ή ανανέωσης της διάρκειας μετακίνησης μόνιμου και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, δύναται να επιλεγεί προς μετακίνηση επικουρικό νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό κατ' εφαρμογή του άρθρου **εικοστού πρώτου του ν. 5015/2023** (ΦΕΚ 20/τ. Α' / 02-02-2023).
19. Το επικουρικό Νοσηλευτικό και Λοιπό προσωπικό που υποβάλλουν αίτηση για μετακίνηση καταχωρούνται σε διαφορετικό πίνακα ανά θέση με σειρά προτεραιότητας που καθορίζεται από την ημερομηνία και ώρα υποβολής της σχετικής αίτησης συμμετοχής στην ως άνω περιγραφόμενη διαδικασία.
20. Τέλος, επισημαίνεται ότι σε περίπτωση μετακίνησης Νοσηλευτικού και Λοιπού προσωπικού μετά την ολοκλήρωση του ενός (1) μηνός, αυτή δεν ανανεώνεται, αν έχει εν τω μεταξύ εκδηλώσει ενδιαφέρον για την κάλυψη της αντίστοιχης υπηρεσιακής ανάγκης υποψήφιος που ανήκει στο μόνιμο και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου Νοσηλευτικό ή Λοιπό προσωπικό, αντίστοιχα.

21. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για περισσότερες πληροφορίες-διευκρινίσεις επί των όρων και προϋποθέσεων επιλογής στην ως άνω περιγραφόμενη διαδικασία, στους κάτωθι υπαλλήλους-χειριστές του εν θέματι αντικειμένου:

Α. ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΙΑ ( Τηλ.:2132010466 )

Α. ΜΗΤΡΟΥΣΙΑ ( Τηλ.:2132010412)

Ε. ΜΠΑΡΚΑΜΠΙΑ (Τηλ.: 2132010497)



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΤΑΘΗΣ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Κ.κ. Διοικητές & Υποδιοικητές 2<sup>ης</sup>, 3<sup>ης</sup>, 4<sup>ης</sup>, 5<sup>ης</sup>, 6<sup>ης</sup>, 7<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.
2. Κ.κ. Διοικητές & Αναπληρωτές Διοικητές Νοσοκομείων ΕΣΥ Επικράτειας
3. Κ.κ. Προϊσταμένους Διοικητικής/Οικονομικής Υπηρεσίας Νοσοκομείων ΕΣΥ Επικράτειας
4. Κ.κ. Επιστημονικά & Αναπληρωτές Επιστημονικά Υπεύθυνους δομών ΠΦΥ 1<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ :**

- Γραφείο Υποδιοικήτριας Κ. Οικονόμου
- Γραφείο Υποδιοικήτριας Κ. Νταβώνη
- Επιτελικό Γραφείο
- Παρ' ημίν Διευθύνσεις

## 1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Ιατρικό προσωπικό που δύναται να μετακινηθεί έως τις 30.9.2023, κατ' εφαρμογή του άρθρου εικοστό του ν. 5015/2023 (Α'20)**

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΠΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ								ΣΥΝΟΛΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
	ΓΕΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ	
Κ.Υ. ΛΑΥΡΙΟΥ	4		1	1	2		1		9
Κ.Υ. ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	3	1			1				5
Κ.Υ. ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙΟΥ, Τ.Ι. ΩΡΩΠΟΥ	3	1				1			5
Κ.Υ. ΚΑΛΥΒΙΩΝ - ΘΟΡΙΚΟΥ	2							1	3
Κ.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ			1		1				2
Τ.Ι. ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	1					1			2
Κ.Υ. ΚΟΡΩΠΙΟΥ	4	1				1			6
Τ.Ι. ΠΑΙΑΝΙΑΣ	1								1
Τ.Ι. ΓΛΥΚΩΝ ΝΕΡΩΝ	2								2
Κ.Υ. ΣΠΑΤΩΝ	3			1					4
Κ.Υ. ΡΑΦΗΝΑΣ - ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ	4			1			1		6
Κ.Υ. ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ	3		1					1	5
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>50</b>

1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Νοσηλευτικό & Λοιπό προσωπικό που δύναται να μετακινηθεί έως τις 30-09-2023, κατ' εφαρμογή του άρθρου εικοστού πρώτου (21) του ν. 5015/2023(φεκ 20/τ. Α')

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΠΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ													ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ & ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ									
	ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ή ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΆΛΛΟΣ ΚΛΑΔΟΣ/ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, που συντρέχει έκτακτη υπηρεσιακή ανάγκη																			
					ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	ΠΕ ΒΙΟΛΟΓΩΝ	ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΔΕ ΠΑΡΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ		ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	ΔΕ ΚΑΙΒΑΝΙΣΤΩΝ - ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ - ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΤΩΝ	ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΣ. ΧΩΡΩΝ	ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ - ΚΑΤΗΤΗΡΩΝ	ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		
Κ.Υ. ΛΑΥΡΙΟΥ	2	1	1	1																			5	
Κ.Υ. ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	2			1																				3
Κ.Υ. ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙΟΥ, Τ.Ι. ΩΡΩΠΟΥ	3														2	1								6
Κ.Υ. ΚΑΛΥΒΙΩΝ - ΘΟΡΙΚΟΥ	1	1		1																				3
Κ.Υ. ΚΟΡΩΠΙΟΥ		2																						2
Κ.Υ. ΣΠΑΤΩΝ	2																							2
Κ.Υ. ΡΑΦΗΝΑΣ - ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ	1	1	1					1																4
Κ.Υ. ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ	2	1	1					1																5
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>				<b>2</b>							<b>2</b>	<b>1</b>								<b>30</b>

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΑ ΣΧΟΛΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΔΟΜΩΝ Π.Φ.Υ. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟΥΣ ΘΕΡΙΝΟΥΣ ΜΗΝΕΣ ΕΩΣ 30.09.2023, ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΩΝ ΑΡΘΡΩΝ 20, 21 ΤΟΥ Ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 91/τ. Α' /2023)

	<b>ΠΡΟΣ:</b>  1 <sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΥΠΕ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ)
ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΙΘΕΤΟ:	1. <u>Προτιμώμενες Δομές Π.Φ.Υ. μετακίνησης (σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ανάγκες 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. του αναρτημένου Πίνακα):</u>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:	α).....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΒΑΘΜΙΔΑ (ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ):	β).....
	γ).....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΚΛΑΔΟΣ (ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ/ΛΟΙΠΟ):	(από μία (1) έως τρεις (3) επιλογές)  2. <u>Προτιμώμενη χρονική περίοδος έως 30.09.2023</u>
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΟΝΙΜΟ/ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ):	.....
ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:	(η διάρκεια μετακίνησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τον έναν (1) μήνα, με δυνατότητα ανανέωσης έως έναν (1) μήνα επιπλέον σε εξαιρετικές περιπτώσεις.)
ΤΗΛ./ΚΙΝ. ΤΗΛ.:	
E-MAIL:	
	Ημερομηνία  .....  Ο/Η Αιτών/ούσα