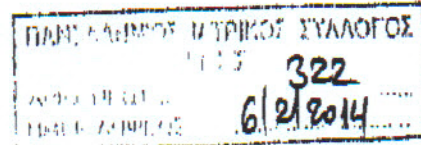




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Δ/ση : Αριστοτέλους 19
101 87 ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες : Α. Πολυχρονοπούλου
Τηλέφωνο : 210-8251834-5
FAX : 210-8229236

Αθήνα, 28 /01/2014
Αρ. Πρωτ.:Υ5α/Γ.Π. οικ 8806



Προς: 1. ΕΟΠΠΥ (με φαξ: 2106871769)

2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
(με φαξ: 2107258663)

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη συμμετοχή στις Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας

Στο πλαίσιο συγκρότησης των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, που αποτελεί στόχο προτεραιότητας για τη Διεύθυνση μας, παρακαλείσθε όπως συμβάλλετε, υποβάλλοντας αιτήσεις συμμετοχής συνοδευόμενες από ένα σύντομο βιογραφικό σημείωμα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση dipsy@yyka.gov.gr, έως και την Τρίτη 4 Φεβρουαρίου 2014.

Το ηλεκτρονικό μήνυμα θα έχει τίτλο: «Αίτηση Συμμετοχής στις ΤΕΨΥ» καθώς και το όνομα του αποστολέα. Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται όπως χρησιμοποιήσουν τα επισυναπτόμενα πρότυπα αίτησης και βιογραφικού σημειώματος, τα οποία μπορούν να βρουν και στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.psychargos.gov.gr, επιλέγοντας την καρτέλα «Νέα».



Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΖΕΤΤΑ Μ. ΜΑΚΡΗ

ΕΙΡΗΝΗ ΠΕΤΣΗ

Συνημμένα: Δύο (2) σελίδες (Αίτηση συμμετοχής & Βιογραφικό σημείωμα)

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Υφυπουργού Υγείας κα. Ζέττα Μ. Μακρή
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
4. Γενική Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας
5. Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ
ΜΕΛΩΝ ΤΩΝ ΤΕΨΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Μονάδα εργασίας:	
Θέση εργασίας:	
Ειδικότητα:	

Επιθυμώ να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής μελών των Τομεακών Επιτροπών
Ψυχικής Υγείας για την περίοδο 2013-2016.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**Προσωπικά Στοιχεία**

Επώνυμο / Όνομα

Διεύθυνση

Τηλέφωνο

Κινητό:

Φαξ

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Ημερομηνία γέννησης

Επαγγελματική εμπειρία

(Περιγραφτεί ξεχωριστά κάθε σχετική επαγγελματική θέση, ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη)

1. Χρονολογία

Απασχόληση ή θέση που κατείχατε

Τύπος ή τομέας δραστηριότητας

2. Χρονολογία

Απασχόληση ή θέση που κατείχατε

Τύπος ή τομέας δραστηριότητας

Εκπαίδευση και κατάρτιση

Χρονολογίες

Τίτλος του πιστοποιητικού ή διπλώματος

Κύρια θέματα / επαγγελματικές δεξιότητες

Επωνυμία και είδος του οργανισμού που παρέχει την εκπαίδευση ή κατάρτιση