

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

<b>Αίτημα</b>	<b>Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ</b>		
<b>Υπηρεσία Υποβολής</b>	<b>Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΘΕΣΣΠΡΩΤΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>		
<b>Αριθμός Πρωτοκόλλου</b>		<b>Ημ/νία αιτήματος</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος</b>	<b>Όνομα</b>	<b>Επώνυμο</b>	
<b>Αιτών</b>	<b>Όνομα</b>	<b>Επώνυμο</b>	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΤΥΧΙΟ

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΗΝ ΕΝΑΕ

ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ 8 ΕΥΡΩ

ΕΝΤΥΠΟ Α.Φ.Μ.

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &amp; ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ