



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ  
ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΥ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ..... ..... (Συμπληρώστε την Π.Ε. στην οποία απενθύνεστε)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
			<i>Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία</i>

Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος Τεχνολόγου Ιατρικών Εργαστηρίων.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:						
Ημερομηνία γέννησης:						
Τόπος γέννησης:						
ΑΔΤ:	ΑΦΜ:	Τηλέφωνα:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>1</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1..Εξουσιοδοτώ την υπηρεσία (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

2.....  
.....»

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- Να την παραλάβετε από το ΚΕΠ ..... (στοιχεία του ΚΕΠ)
- Να την παραλάβει από την υπηρεσία μας εκπρόσωπός σας: ..... (ονοματεπώνυμο)

.....  
(ημερομηνία)

O/H αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΩΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος.			
2. Πτυχίο του Τμήματος <u>Ιατρικών Εργαστηρίων</u> της Σχολής Επαγγελμάτων Υγείας και Πρόνοιας των Ανωτάτων Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Τ.Ε.Ι.) του εσωτερικού ή Πτυχίο του τμήματος <u>Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων</u> της Ανωτέρας Σχολής Στελεχών Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας των Κέντρων Ανωτέρας Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης ( <u>Κ.Α.Τ.Ε.Ε.</u> ), <b>το οποίο να έχει αναγνωριστεί ως ισότιμο προς το προηγούμενο</b> (με πιστοποιητικό ισοτιμίας από το αρμόδιο Τ.Ε.Ι.) ή Τίτλος σπουδών <u>του εξωτερικού επικυρωμένος από δικηγόρο, μαζί με επίσημη μετάφραση</u> καθώς και <b>πράξη ισοτιμίας και αντιστοιχίας</b> αυτού εκδοθείσα από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναγνώρισης (ΙΤΕ ή ΔΟΑΤΑΠ) ή <u>Απόφαση αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων</u> Τεχνολόγου Ιατρικών Εργαστηρίων εκδοθείσα από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΣΑΕΠ ή ΑΤΕΕΝ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 38/2010 (Οδηγία 2005/36/EK). <b>Σημείωση:</b> να επιδεικνύονται τα <b>πρωτότυπα</b> έγγραφα!			
3. Ευκρινής φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή άλλου δημοσίου εγγράφου <b>με τα πλήρη στοιχεία</b> του ενδιαφερόμενου (π.χ. πιστοποιητικού γέννησης από το Δημοτολόγιο).			
4. Για τους μη έχοντες την ελληνική ιθαγένεια, Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Κράτους-Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης <b>ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου</b> (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη) <b>ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς</b> <b>ή άδεια διαμονής ομογενούς</b> <b>ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας</b> <b>ή δελτίο μόνιμης διαμονής</b> <b>ή προσωποπαγής</b> άδεια διαμονής υπηκόων τρίτων χωρών <b>ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος</b> υπηκόου τρίτης χωρας <b>ή άδεια διαμονής δεύτερης γενιάς</b> <b>ή μπλε κάρτα της Ε.Ε.</b> <b>ή δεκαετής άδεια παραμονής.</b>			
5. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου γενικής χρήσης <b>του τελευταίου τριμήνου</b> (δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης από την Υπηρεσία).			
6. Δύο (2) ίδιες μικρές πρόσφατες φωτογραφίες.			
7. Έντυπο παράβολο Δημοσίου 8,00€ (από οποιαδήποτε εφορία).			
8. Έντυπο παράβολο Χαρτοσήμου 30,00€ (από οποιαδήποτε εφορία).			