

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ****ΕΠΕΙΓΟΝ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

Αθήνα 13/5 /2014
Αριθ. Πρωτ. Υ1/ Γ.Π./οικ.41657

Δ/ΝΣΗ: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Πληροφορίες: Π. Μωραΐτου
Τηλέφωνο: 2132161343, 2132161346
FAX : 2105237384
e-mail : ddy@ yyka.gov.gr

Προς: Όπως ο Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ

- ΣΧΕΤ:**
1. Το Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 τ. Α') Οργανισμός του Υ.Υ.Π.& Κ.Α. (άρθρο 10 παρ. 2^ο εδαφ. 10)
 2. Τον Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ.176, τ. Α') Οργάνωση & λειτουργία Υπηρεσιών Υγείας & λοιπές Διατάξεις.
 3. Το Π.Δ. 100 /1988 (ΦΕΚ45, τ.Α') που είναι τροποποίηση και συμπλήρωση του Π.Δ. «περί Απολυμαντών» (ΦΕΚ 140/1914).

Έχοντας υπόψη τα παραπάνω σχετικά σας γνωρίζουμε ότι:

1. Οι υποψήφιοι μπορούν να υποβάλλουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικώς (συστημένα) τα παρακάτω δικαιολογητικά στην Περιφέρεια Αττικής – Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών/Δ.νση Δημόσιας Υγείας - Λ. Αλεξάνδρας 196 , Αθήνα - Τηλ.: 21321600367., από τις 26/5/2014 έως τις 22/6/2014.

Α. Αίτηση συμμετοχής, με τη σχετική έγκριση της υπηρεσίας τους, στην περίπτωση που υπηρετούν σε Δημόσιο Φορέα.

Β. Απολυτήριο Γυμνασίου ή ενδεικτικό Γ' τάξης Γυμνασίου παλαιού τύπου ή άλλης ισότιμης σχολής.

Γ. Πιστοποιητικό Υγείας από Κρατικό Νοσοκομείο ή ιδιώτη γιατρό, στο οποίο να βεβαιώνεται, ότι δεν πάσχει ο ενδιαφερόμενος από νόσημα που παρακωλύει την εργασία του ως απολυμαντή (σχετ. 3).

Δ. Αποδεικτικό ηλικίας, (δεκτοί από 18-50 ετών).

2. Η φοίτηση είναι εξαμηνιαία κατόπιν επιλογής (χωρίς εξετάσεις) από Επιτροπή που ορίζεται από το Υπ. Υγείας.

3. Ο αριθμός των σπουδαστών ορίζεται σε (25) είκοσι πέντε άτομα, και σε εξαιρετικές περιπτώσεις αυξάνει ο αριθμός σε (30) τριάντα με έγκριση του Υπουργού Υγείας & Κ.Α.
4. Μετά τη φοίτηση και την επιτυχή εξέταση από την Επιτροπή του Υπουργείου, χορηγείται πιστοποιητικό απολυμαντή.
5. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από τα δικαιολογητικά, όπως αυτά αναφέρονται στην παράγραφο 1, δεν γίνονται δεκτές ή θεωρούνται ως μη υποβληθείσες.

Παρακαλούμε η ανακοίνωση αυτή να αναρτηθεί στις Περιφερειακές Ενότητες, ώστε να λάβουν γνώση και ιδιώτες ενδιαφερόμενοι.

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφ. κ.Υπουργού Υγείας.
2. Γραφ. κ.Υφυπουργών
3. Γραφ. κ. Γεν.Γραμματέων
4. Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντών
5. Γραφείο Τύπου & Δημ. Σχέσεων ΥΥΚΑ
(με την παράκληση να καταχωρηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου)
6. Όλες τις Δ/σεις και Αυτοτελή Τμήματα του Υπουργείου μας
7. Γεν. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής
8. Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΔΩΝΙΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝΑΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ (με την παράκληση να ενημερώσουν τους φορείς που εποπτεύουν)

1. Όλες οι ΥΠΕ της χώρας
2. Όλες οι Περιφερειακές Ενότητες

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γραφ. κ. Περιφερειάρχη
Λ.Συγγρού15-17
ΤΚ: 117 43
2. Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών
Υπόψη Προϊστ. Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας κ. Κ. Ευαγγελόπουλου
Λ. Αλεξάνδρας 196, ΤΚ: 115 21
3. Ε.Σ.Δ.Υ.
Λ. Αλεξάνδρας 196, Τ.Κ. 115 21
4. ΚΕΔΥ
Φλέμινγκ 34 Τ.Κ. 166 72 Βάρη