ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ (1) ΜΙΑΣ ΘΕΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ, ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' ΓΙΑ ΤΟ 2ο ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΝΙΩΝ
(υπ. αρ. 38010/14-09-2021 προκήρυξη)

Α/Α	Αριθμός Πρωτοκόλλου Υποψήφιου	Υ.ΠΕ.	Ονομασία Θέσης	Έλεγχος Τύπου Α ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ (ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΕΣ υποψηφιότητες-Αιτιολογία απόρριψης)
1	24/7619	7η Υ.ΠΕ.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	**ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΗ.** Η βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου δεν είναι πρόσφατη. Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Πρωτ. 38010/14-09-2021 απόφαση προκήρυξης θέσεων κλάδου οδοντιάτρων ΕΣΥ (ΑΔΑ: 6ΗΔΚ469Η2Ι-0ΒΚ) και την υπ'αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 319/6-2-2020/τεύχος β') απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση του ιατρικού συλλόγου. Ο/Η υποψήφιος/-α δεν προσκόμισε πρόσφατη βεβαίωση του ιατρικού συλλόγου
2	24/8357	7η Υ.ΠΕ.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	**ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΗ.** Σύμφωνα με την υπ. αρ. 38010/14-09-2021 προκήρυξη θέσεων κλάδου οδοντιάτρων ΕΣΥ (ΑΔΑ: 6ΗΔΚ469Η2Ι-0ΒΚ) και την υπ'αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 319/6-2-2020/τεύχος β') για την κάλυψη θέσης Οδοντιάτρου ΕΣΥ απαιτείται για το βαθμό του Επιμελητή Β' η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) έτη. Η συγκεκριμένη υποψηφιότητα δεν πληροί το ανωτέρω κριτήριο.