

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ**

Η **Ομοσπονδία Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας Ελλάδος - ΟΑΤΥΕ** (Ταμεία-Μέλη: ΤΥΠΕΤ-ΑΤΠΣΥΤΕ-ΕΔΟΕΑΠ-ΛΥΜΣΟΕΛ-ΤΥΠΑΠ), ενδιαφέρεται να συνεργασθεί με **έναν (1) Οδοντίατρο**, με σύναψη σύμβασης παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, για έξι (6) ώρες εβδομαδιαίως, για τις ανάγκες των ιατρείων της στην πόλη της Πάτρας (Ν. Αχαΐας).

A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την παραπάνω θέση, δεκτοί ως υποψήφιοι θεωρούνται όσοι διαθέτουν:

- Πτυχίο Οδοντιατρικής
- Άδεια άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος
- 3-ετή τουλάχιστον προϋπηρεσία
- Εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις (για τους άνδρες).

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής:

1. Συμπληρωμένη την Αίτηση που επισυνάπτεται στο παρόν
2. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
3. Φωτοαντίγραφο Πτυχίου Οδοντιατρικής Σχολής
4. Φωτοαντίγραφο Άδειας Άσκησης Οδοντιατρικού Επαγγέλματος
5. Βεβαίωση από τον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο ότι είναι εγγεγραμμένοι ως μέλη του και ότι δεν εκκρεμεί σε βάρος τους πειθαρχική δίωξη
6. Βιογραφικό Σημείωμα το οποίο να περιλαμβάνει πληροφορίες για τις σπουδές, την επαγγελματική δραστηριότητα, καθώς και το επιστημονικό ή/και ακαδημαϊκό έργο -εφόσον διατίθενται-.
7. Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα αναφέρεται ότι: α) όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στη συνημμένη Αίτηση και το Βιογραφικό Σημείωμα είναι αληθή και β) τα δικαιολογητικά που έχουν επισυναφθεί είναι πιστά αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Σημειώνεται ότι οι υποψήφιοι θα πρέπει να καλύπτονται από εν ισχύι ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν συμπληρωμένη την **ΑΙΤΗΣΗ** που ακολουθεί, **επισυνάπτοντας σαρωμένα (scanned) τα παραπάνω δικαιολογητικά (1.-7.)**, με ηλεκτρονική αποστολή (e-mail) στο info@oatye.gr και αναγραφή στο θέμα: **‘ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ’**, μέχρι και την **Παρασκευή 6 Νοεμβρίου 2026**. Όλοι οι υποψήφιοι θα λάβουν ηλεκτρονικό απαντητικό μήνυμα επιβεβαίωσης ότι η Αίτησή τους έχει παραληφθεί. Όλες οι Αιτήσεις θα τύχουν απολύτως εμπιστευτικού χειρισμού.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση, μπορείτε να επικοινωνείτε τηλεφωνικά με τα γραφεία της ΟΑΤΥΕ στην Αθήνα (τηλ. **2103211753**).