



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Η/Ο Προϊστάμενος Γραμματείας
Η/Ο Προϊστάμενος Δ/κής- Οικ/κής Υπηρ.

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ/...../.....	ΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ/...../20.....
ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ: ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

ΑΙΤΗΣΗ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΗΜΕΡΑΣ ΑΝΑΠΑΥΣΗΣ (ΡΕΠΟ) ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΦΗΜΕΡΕΥΣΗ

Στοιχεία Ιατρού:			
Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:	
Ειδικότητα:	Τμήμα Εργασίας:		
Τηλ. Σταθερό:	Τηλ. Κινητό:		
Διεύθυνση: (Οδός, Αρ., Πόλη)	Ταχ. Κώδικας	email:	

Σας γνωρίζω ότι θα κάνω χρήση της/των ημέρας/ών ανάπαυσης (ρεπό) στις:

Ημερομηνία Ανάπαυσης (Ρεπό)	Ημερομηνία Πραγματοποιηθείσας Εφημερίας

Παρατηρήσεις:

- Δεν υπερβαίνει το 50% των Υπηρετούντων στο Τμήμα
- Δεν διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία του Τμήματος
- * Λόγω υπηρεσιακών αναγκών ήταν αδύνατο να χορηγηθεί εντός μίας εβδομάδας

Ο/Η Διευθυντής του Τμήματος

Υπογραφή/Σφραγίδα

Ημ/νία Κατάθεσης Αίτησης/...../202.....	Ο/Η Αιτών/ούσα Υπογραφή
--	--------------------------------