ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:	**Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ**		
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης[2]:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: / ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) υπέβαλλα αίτηση για το κύριο στάδιο της ειδίκευσης στο πλαίσιο της εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου και <u>δεν παραιτήθηκα</u> πριν την ολοκλήρωση του απαιτούμενου χρόνου για την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου ή υπέβαλλα αίτηση για το κύριο στάδιο της ειδίκευσης στο πλαίσιο της εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, <u>παραιτήθηκα</u> πριν την ολοκλήρωση του απαιτούμενου χρόνου για την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου <u>και συμπλήρωσα</u> τον υπολειπόμενο χρόνο υπηρεσίας υπαίθρου σε άλλο Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας ή Π.Ε.Δ.Υ. - Περιφερειακό Ιατρείο άγονης περιοχής,

β) δεν υπάγομαι σε καμία από τις παραπάνω περιπτώσεις.

(επιλέξτε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις)

Θεσσαλονίκη …. ../……../ 20…...

Ο / Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)