

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟ

Ο Ενιαίος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Επικουρικής Ασφάλισης και Περιθάψεως (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) επιθυμεί να συνεργασθεί με **Οδοντίατρους**, για παροχή υπηρεσιών στα ιατρεία του Οργανισμού.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να πληρούν τις κατωτέρω προϋποθέσεις:

1. Να έχουν Πενταετή τουλάχιστον εμπειρία
2. Να είναι κάτοχοι πτυχίου Οδοντιατρικής Σχολής της Ελλάδος ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού αναγνωρισμένης από το κράτος
3. Να έχουν Βεβαίωση εγγραφής του Οδοντιατρικού Συλλόγου
4. Να έχουν άδεια άσκησης Οδοντιατρικού επαγγέλματος
5. Να έχουν καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας
6. Να έχουν επαρκείς γνώσεις Η/Υ
7. Να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις (για άνδρες)

Οι αιτήσεις με πλήρες βιογραφικό και τα παραπάνω δικαιολογητικά θα κατατίθενται από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες από 08:00-16:00 στη Γραμματεία του ΕΔΟΕΑΠ, Σισίνη 18 και Ηριδανού, 5^{ος} όροφος (τηλ.210 72 64 874).

Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, στον φάκελο θα πρέπει να υπάρχει η ένδειξη ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ.

Για την επιλογή των Οδοντιάτρων θα συνεκτιμηθούν τυχόν μετεκπαιδεύσεις ή εξειδικεύσεις.

Οι αιτήσεις θα πρέπει να κατατεθούν έως 22/4/2014 (σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής θα γίνουν δεκτές όσες αιτήσεις φέρουν σφραγίδα ταχυδρομείου μέχρι 22/4/2014).

Για οποιαδήποτε πληροφορία μπορείτε να επικοινωνείτε με τον κ. Ι.Παπασταμέλο (τηλ. 210 72 64 367) ή στο site του Οργανισμού: www.edoeap.gr

ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΔΟΕΑΠ