

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (Ν.Π.Δ.Δ.)
 Θεμιστοκλέους 38, 10678 ΑΘΗΝΑ
 τηλ. 2103813380, 2103303721,
 e-mail: vevaioseis@eoo.gr

**ΘΕΜΑ: «Πρόγραμμα ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων
 Οδοντιατρικής Ειδικότητας της Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής με έδρα την Αθήνα
 ΑΠΟΦΑΣΗ**

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

α. του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 228), όπως ισχύει.

β. του άρθρου 21 παρ. 5Α του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ Α' 134), όπως η παράγραφος αυτή αντικαταστάθηκε με το άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 4558/2018 (Α' 140/1.8.2018)

γ. των άρθρων 6-9 της με αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ 24814 (ΦΕΚ Β' 1372/22.04.2019) «Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος καθώς και τίτλου οδοντιατρικής ειδικότητας»,

δ. της με αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.41654/2019 (ΦΕΚ Β' 2373/Β/19.6.2019) Υπουργικής απόφασης με την οποία θεσπίστηκε η οδοντιατρική ειδικότητα της Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής, όπως τροποποιήθηκε με την ΥΑ Γ5α/Γ.Π.οικ. 50995/12-8-2020 (ΦΕΚ Β' 3446/18.08.2020) και την ΥΑ Γ5α/Γ.Π.οικ.21573 (ΦΕΚ Β' 1886/18.04.2022) Υπουργική Απόφαση

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε ως ημερομηνίες διενέργειας εξετάσεων για την απόκτηση του τίτλου της οδοντιατρικής ειδικότητας της Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής την **Παρασκευή 3 Φεβρουαρίου 2023 και την Παρασκευή 17 Μαρτίου 2023**, ενώπιον της αρμόδιας Τριμελούς Επιτροπής, στην Κλινική ΣΓΠΧ της Οδοντιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ (Θηβών 2, έναντι Νοσοκομείου «Παιδων», Γουδή), στον 1ο όροφο και ώρα 11.00 πμ.

Ο ενδιαφερόμενος επιλέγει μία μόνο εκ των ως άνω ημερομηνιών.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την συμμετοχή στις εξετάσεις είναι μέχρι και **δέκα (10) ημέρες** πριν από την καθορισμένη ημερομηνία εξετάσεων. Η αίτηση μαζί με τα συνηπυβαλλόμενα δικαιολογητικά **κατατίθενται** στην Ε.Ο.Ο. **ηλεκτρονικά, σκαναρισμένα έγχρωμα και ευκρινώς όλα τα συνημμένα**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση vevaioseis@eoo.gr, και **υποχρεωτικά**: (I) είτε αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδότηση από τον υποψήφιο στα γραφεία της Ε.Ο.Ο., Δευτέρα - Πέμπτη 10 π.μ. - 2 μ.μ., κατόπιν ρανιεβού, (II) είτε με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση: Θεμιστοκλέους 38, Τ.Κ. 10678, ΑΘΗΝΑ, υπ' όπιν Γραφείου ΑΔΕΙΩΝ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ, 1ος όροφος.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
 Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

Η Γεν. Γραμματέας

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: στους Οδοντιατρικούς Συλλόγους της χώρας και στο www.eoo.gr