

# ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ - (Ε.Ν.Ε)

## ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ-(Ν.3252/2004)

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΩΝ ΜΕΛΩΝ

#### 1. ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ

- α. Αίτηση Εγγραφής Μέλους και Υπεύθυνη Δήλωση** που χορηγούνται από την έδρα του Περιφερειακού Τμήματος στο οποίο θα ασκήσει τη Νοσηλευτική,
- β. επικυρωμένο αντίγραφο Πτυχίου** Νοσηλευτικών Τμημάτων όπως αναφέρονται στο άρθρο 3 και 4 του Νόμου 3252/2004-ΦΕΚ 132,
- γ. επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας και άδειας άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτριας/ή** (αν έχει εκδοθεί),
- δ. επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου και άδεια διαμονής-εργασίας** από την Διεύθυνση Αλλοδαπών της Ελληνικής Αστυνομίας ( για τους μη Έλληνες πολίτες),
- ε. 2 (δύο) έγχρωμες πρόσφατες φωτογραφίες** με την αναγραφή του ονοματεπώνυμου,
- στ. Απόδειξη κατάθεσης** (χωρίς προμήθεια) με το ποσό των **65 ευρώ** από την Τράπεζα που διατηρεί λογαριασμό το αντίστοιχο Περιφερειακό Τμήμα,
- ζ. Αντίγραφα τίτλων σπουδών** που αναγράφονται στην αίτηση εγγραφής (π.χ. νοσηλευτική ειδικότητα, μεταπτυχιακό, διδακτορικό, γνώση Η/Υ, ξένες γλώσσες).

#### 2. ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

- α. Αίτηση Εγγραφής Μέλους και Υπεύθυνη Δήλωση** που χορηγούνται από την έδρα του Περιφερειακού Τμήματος στο οποίο θα ασκήσει τη Νοσηλευτική,
- β. επικυρωμένο αντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών** (με την Σφραγίδα της Χάγης -APOSTILLE- αν η χώρα έκδοσης του έχει αποδεχθεί την Διεθνή Σύμβαση της Χάγης),
- γ. επικυρωμένο αντίγραφο της μετάφρασης του ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών** (και της σφραγίδας APOSTILLE) , από την Μεταφραστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή εξουσιοδοτημένο δικηγόρο,
- δ. επικυρωμένο αντίγραφο Ισοτιμίας τίτλου σπουδών** από τις αρμόδιες ελληνικές αρχές (αν έχει εκδοθεί) ή **Πιστοποιητικό Εγγραφής σε ισχύ** από τον αντίστοιχο Νοσηλευτικό Σύλλογο σύμφωνα με την νομοθεσία της χώρας προέλευσης του,
- ε. Πιστοποιητικό Υφιστάμενης Επαγγελματικής Κατάστασης,**

**στ. Αναλυτικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα θεωρητικής και κλινικής κατάρτισης, από την οικεία Σχολή ή αρμόδια αρχή της χώρας προέλευσης,**

**ζ. επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου και άδειας διαμονής-εργασίας από την Διεύθυνση Αλλοδαπών της Ελληνικής Αστυνομίας (αν δεν είναι Έλληνες πολίτες),**

**η. επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας για τους Έλληνες πολίτες και άδειας άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτριας /ή (αν έχει εκδοθεί),**

**θ. 2 (δύο) έγχρωμες πρόσφατες φωτογραφίες με την αναγραφή ονόματος όπισθεν,**

**ι. Απόδειξη κατάθεσης (χωρίς προμήθεια) με το ποσό των 65 ευρώ από την Τράπεζα που διατηρεί λογαριασμό το αντίστοιχο Περιφερειακό Τμήμα.**

**ια. Αντίγραφα τίτλων σπουδών που αναγράφονται στην αίτηση εγγραφής (π.χ. νοσηλευτική ειδικότητα, μεταπτυχιακό, διδακτορικό, γνώση Η/Υ, ξένες γλώσσες).**

### **3. ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ**

**α. Αίτηση Εγγραφής Μέλους και Υπεύθυνη Δήλωση που χορηγούνται από την έδρα του Περιφερειακού Τμήματος στο οποίο θα ασκήσει τη Νοσηλευτική,**

**β. επικυρωμένο αντίγραφο του ξενόγλωσσου διπλώματος ή τίτλου σπουδών (με την σφραγίδα APOSTILLE αν η χώρα έκδοσης έχει αποδεχθεί την Διεθνή Σύμβαση της Χάγης),**

**γ. επικυρωμένο αντίγραφο της μετάφρασης του ξενόγλωσσου τίτλου σπουδών (και της σφραγίδας APOSTILLE) από την Μεταφραστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή εξουσιοδοτημένο δικηγόρο,**

**δ. επικυρωμένο αντίγραφο Ισοτιμίας τίτλου σπουδών από τις αρμόδιες ελληνικές αρχές (αν έχει εκδοθεί) και αναλυτικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα θεωρητικής και κλινικής κατάρτισης από την οικεία Σχολή ή αρμόδια αρχή της χώρας προέλευσης,**

**ε. Απολυτήριο Μέσης Εκπαίδευσης ή Πιστοποιητικό 10ετούς Γενικής Εκπαίδευσης,**

**στ. επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου και άδεια διαμονής-εργασίας από την Διεύθυνση Αλλοδαπών της Ελληνικής Αστυνομίας ( για τους μη Έλληνες πολίτες),**

**ζ. επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας για τους Έλληνες πολίτες και άδειας άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτριας /ή (αν έχει εκδοθεί),**

**η. 2 (δύο) έγχρωμες πρόσφατες φωτογραφίες με την αναγραφή ονόματος όπισθεν,**

**θ. Απόδειξη κατάθεσης (65 ευρώ) στον λογαριασμό του Περιφερειακού Τμήματος και αντίγραφα τίτλων σπουδών που αναγράφονται στην αίτηση εγγραφής (π.χ. νοσηλευτική ειδικότητα, μεταπτυχιακό, διδακτορικό, γνώση Η/Υ, ξένες γλώσσες).-**