



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΦΛΩΡΙΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Αναρτητέο στο Διαδίκτυο:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ταχ. Δ/ση : Διοικητήριο
531 00 Φλώρινα
Πληροφορίες : Σιαμπακίδης Ν.
Τηλέφωνο : 2385054468
e-mail : n.siampakidis@pdm.gov.gr

Προς: Όπως ο Πίνακας αποδεκτών

Θέμα : ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

Από την Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας, ανακοινώνεται ότι η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για την συμμετοχή στις εξετάσεις για χορήγηση βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος Βοηθών Φαρμακείου, εξεταστικής περιόδου **ΙΟΥΝΙΟΥ 2024**, λήγει την ΤΕΤΑΡΤΗ, **05-06-2024**.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στα γραφεία της Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. Φλώρινας-Τμήμα Φαρμάκων Φαρμακείων και Επαγγελματιών Υγείας, Διοικητηρίου 1, 4^{ος} όροφος, Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2385350468, 2385350470.

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΥ ΕΙΡΗΝΗ
ΠΕ/Α

Πίνακας Αποδεκτών

1. Τμήμα πληροφορικής Π.Ε Φλώρινας