

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 48  
Ημερομ. Κατάθεσης: 8/10/2021



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

**ΑΝΑΦΟΡΑ**

**προς τον υπουργό Υγείας κ. Α. ΠΛΕΥΡΗ**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**

Σας αποστέλλω την συνημμένη επιστολή αποφοίτου ιατρικής που ζητά την **χορήγηση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**.

Σας παρακαλώ κ. Υπουργέ να εξετάσετε το ως άνω αίτημα και να με ενημερώσετε σχετικά.

Αθήνα, 6-10-2021  
Ο αναφέρων βουλευτής

**Κωνσταντίνος Μαραβέγιας**  
**Βουλευτής Μαγνησίας - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟ  
ΑΡΧΕΙΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΩΝ  
ΛΟΓΩ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**