



Αρ Πρωτ:ΕΞΕ 183632/26-05-2026

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ**

**Ηράκλειο,
Σχετ:182904/26-05-2026**

Ταχ. δ/ση: Τηλεμάχου Πλευρή 2
713 06 Ηράκλειο
Πληροφορίες: Α.Σχοινά,
Μ.Λιναρδάκη
Τηλέφωνο: 2813-410733-750
E-mail: sxoina-a@crete.gov.gr
linardaki@creteregion.gr

ΘΕΜΑ : Δημοσίευση ανακοίνωσης

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ηρακλείου της Περιφέρειας Κρήτης ανακοινώνεται ότι η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για την χορήγηση βεβαίωσης **άδειας ασκήσεως επαγγέλματος βοηθού φαρμακείου**, της εξεταστικής περιόδου **Ιουνίου 2026**, λήγει την **Παρασκευή 12-06-2026**.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση με κωδικό **515** με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, **ψηφιακά** στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Κρήτης (www.crete.gov.gr), **ακολουθώντας τη διαδρομή «Οδηγός του Πολίτη, Αναζήτηση: 515»**.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΑΣ