



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικών και Καποδιστριακών
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Διεύθυνση: Δήλου 1^Α Γουδή

Πληροφορίες: Μαντζουράνη Ελένη

Τηλέφωνο: 210 746 - 1402

e-mail: secr@nurs.uoa.gr

Πρόεδρος : Μυριανθεύς Παύλος, Καθηγητής

Αναπληρωτής Πρόεδρος: Κωνσταντίνου Ευάγγελος, Καθηγητής

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
(για την επιλογή ακαδημαϊκών υποτρόφων)**

Η Γενική Συνέλευση Τμήματος Νοσηλευτικής έχοντας υπόψη :

- 1.Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 29 του Ν. 4009/2011, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα,
- 2.Τις διατάξεις του Ν. 4485/2017 «Οργάνωση και λειτουργία της ανώτατης εκπαίδευσης»
- 3.Τις διατάξεις του Κανονισμού Απασχόλησης ακαδημαϊκών υποτρόφων του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.
- 4.Την από 3-6-2022 απόφαση της Γενικής Συνέλευσης του Τομέα για την αναγκαιότητα προκήρυξης θέσεων ακαδημαϊκών υποτρόφων για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023,

Αποφασίζει

Α) την Προκήρυξη για την πλήρωση μίας (1) θέσης ακαδημαϊκού υποτρόφου - Ιατρού , μερικής απασχόλησης, για τις ανάγκες της Παιδιατρικής Κλινικής του Τμήματος Νοσηλευτικής όπως αυτές αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση. Ως ημερομηνία έναρξης και λήξης υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας ορίζεται από **13-6-2022** έως και **29-6-2022** ώρα 14.00 μ.μ.
Οι αιτήσεις υποψηφιότητας, καθώς και τα συνυποβαλλόμενα με αυτή δικαιολογητικά θα υποβάλλονται αποκλειστικά ηλεκτρονικά (<https://eprotocol.uoa.gr>).

Μία (1) θέση Ακαδημαϊκού Υποτρόφου - Ιατρού για την Παιδιατρική Κλινική του Τμήματος Νοσηλευτικής με γνωστικό αντικείμενο: « ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ».

➤ Τυπικά και ουσιαστικά προσόντα

Οι υποψήφιοι απαιτείται να διαθέτουν τα κάτωθι τυπικά προσόντα :

1. Πτυχίο Ιατρικής
2. Ειδικότητας Παιδιατρικής
3. Να είναι υποψήφιοι διδάκτορες ή κάτοχοι διδακτορικού τίτλου σπουδών στο ίδιο ή συναφές γνωστικό αντικείμενο της υπό πλήρωση θέσεως.
4. Να έχουν γνώση μίας τουλάχιστον ξένης γλώσσας.

Κριτήρια αξιολόγησης υποψηφίων:

A. Γνώση ξένης γλώσσας	Επίπεδο B2 : 5 μόρια Επίπεδο C1 : 7 μόρια Επίπεδο C2 : 10 μόρια
B. Ερευνητική Εμπειρία	Συμμετοχή σε μελέτες στο υπό προκήρυξη γνωστικό αντικείμενο Φάσεως I-II (15 μόρια) Φάσεως III (10 μόρια) Φάσεως IV (5 μόρια) (ανώτερο όριο 50 μόρια)
Γ. Κλινική εμπειρία	Κάθε πλήρης μήνας εμπειρίας λαμβάνει ένα (1) μόριο. Ανώτατο όριο μορίων :24
Δ. Συνέντευξη (προαιρετική)	30 μόρια

➤ Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Αίτηση
- Αντίγραφο Πτυχίου και Διδακτορικού Τίτλου Σπουδών ή Βεβαίωση εκπόνησης Διδακτορικής Διατριβής
- Πιστοποιητικό ειδικότητας Παιδιατρικής
- Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας
- Αποδεικτικά της εργασιακής εμπειρίας (Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας από δημόσιο φορέα ή ιδιωτικό φορέα – σε περίπτωση προσκόμισης βεβαίωσης από ιδιωτικό φορέα απαιτείται και προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από τον ασφαλιστικό οργανισμό για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα απασχόλησης).
- Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα (Μέχρι 5 σελίδες)

➤ Στοιχεία απασχόλησης

Είδος σύμβασης : Σύμβαση ανάθεσης έργου

Αντικείμενο απασχόλησης : Κλινικό, ερευνητικό και διδακτικό έργο της
Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής
του Τμήματος Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ.

Τόπος απασχόλησης : Γ. Νοσοκομείο Παίδων Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού
(κλινικό-ερευνητικό- εκπαιδευτικό έργο)
Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ
Παπαδιαμαντοπούλου 123 Γουδί (εκπαιδευτικό έργο)

Διάρκεια: ακαδημαϊκό έτος 2022- 2023

Δυνατότητα ανανέωσης – παράτασης : Ναι

Προτεινόμενο ωράριο : 08:00 – 12.00

Κόστος του προς ανάθεση έργου ανά μήνα : Κλίμακα 500,0 έως 1000,0 ευρώ

Το κόστος της απασχόλησης θα καλυφθεί από το έργο με **Κ.Ε. 2279**, το οποίο διαχειρίζεται ο ΕΛΚΕ, με
Επιστημονικά Υπεύθυνη την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Ε.Κ.Π.Α Παυλοπούλου Ιωάννα.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Τμήματος Νοσηλευτικής και στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

Με εκτίμηση
Ο Πρόεδρος του Τμήματος

*

Καθηγητής Μυριανθείς Παύλος

(Η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που τηρείται στο αρχείο της Γραμματείας)



ΑΙΤΗΣΗ

Προς
Τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜ:.....

.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΑΧ. ΚΩΔ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

Εργ :

Οικ :

Κιν. :

Email:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ

.....

.....

.....

.....

ΘΕΜΑ: «Υποβολή υποψηφιότητας
για πλήρωση μιας (1) θέσης
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ -
ΙΑΤΡΟΥ»

Αθήνα:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου για
πλήρωση μίας (1) θέσης Ακαδημαϊκού Υποτρόφου - Ιατρού
μερικής απασχόλησης, σύμφωνα με το Ν.4009/11 άρθρο 29,
Ν. 4485/2017 και τις διατάξεις του Κανονισμού Απασχόλησης
Ακαδημαϊκών Υποτρόφων του ΕΚΠΑ, με γνωστικό αντικείμενο
"ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ"

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο πτυχίου Ανώτατης Σχολής ή
Τμήματος.....
Με αριθμ. πρωτ.....

2. Αντίγραφο διδακτορικού διπλώματος της Σχολής ή
Τμήματος.....
Με αριθμ. πρωτ ή

3. Βεβαίωση εκπόνησης διδακτορικής διατριβής

4. Ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ με αριθμ. πρωτ.
.....

Και μεταφρασμένους τους ξένους τίτλους (όπου
απαιτείται)

5. Πιστοποιητικό ειδικότητας Παιδιατρικής

6. Αντίγραφο πιστοποιητικού ξένης γλώσσας

7. Αποδεικτικό εργασιακής εμπειρίας

8. Βιογραφικό (μέχρι πέντε -5- σελίδες)

(Λήξη αιτήσεων 29 Ιουνίου 2022)

Με τιμή
Ο,Η Αιτ.....

.....