

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Διδυμότειχο, 17-12-2020

Αρ. πρωτ.: Φ.16.2/1905

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
Πληροφορίες : κα Ελένη Λελιάτσιου
Τηλ : 2553025111-25063
E-mail : info@did.nurse.ihu.gr
www.ihu.edu.gr
Ιστοσελίδα Τμήματος
<http://www.nursing.teikav.edu.gr>

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ
ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΩΝ ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ Π.Δ. 407/80 ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Η Συνέλευση του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δι.ΠΑ.Ε. στην αριθμ. 18 συνεδρίαση της 29/10/2020 λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθ. 5 του Π.Δ. 407/80, όπως ισχύει με τις διατάξεις του άρθ. 28 παρ. 3 του Ν.4386/2016,
2. Την Υ.Α. Φ11/138717/Ζ2/13.10.2020 (Α.Δ.Α: ΨΑΑ146ΜΤΛΗ-Ε2Σ) με θέμα «Κατανομή θέσεων για την πρόσληψη διδασκόντων του Π.Δ.407/1980 και ωρομισθίων εκπαιδευτικών σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 1404/1983 στα Πανεπιστήμια και στην Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε. αντίστοιχα, για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021)»
3. Την απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής του Δι.ΠΑ.Ε.. αριθμ. 29/13-10-2020 (έκτακτη) συνεδρίαση, κατανομής θέσεων για την πρόσληψη διδασκόντων του Π.Δ. 407/80,

αποφάσισε την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη διδακτικού και εκπαιδευτικού προσωπικού (διδασκόντων με το Π.Δ.407/80) με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου Ορισμένου Χρόνου για τη διεξαγωγή διδακτικού, ερευνητικού, επιστημονικού και οργανωτικού έργου, που καθορίζεται με τη σύμβαση, για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021, με την επιφύλαξη της ύπαρξης των απαιτούμενων πιστώσεων, για την κάλυψη αναγκών διδασκαλίας των παρακάτω μαθημάτων:

Α/Α	Μάθημα	Εξάμηνο	Ώρες	Θεωρία
1	Διαγνωστική Νοσηλευτική & Σημειολογία	Μάθημα Ένταξης	3	Θ
2	Ογκολογική Νοσηλευτική	Μάθημα Ένταξης	3	Θ

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν **ταχυδρομικώς ή με courier φάκελο υποψηφιότητας στον οποίο θα αναγράφεται «ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΔ407/ 80, ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, Δ/ΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛ.»** στη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής Θεσσαλονίκης της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δι.ΠΑ.Ε.

(Δ/νση: Σίνδος, ΤΘ 141, Τ.Κ. 57400, τηλ. 2310013824) από 18-12-2020 έως 07-01-2021, τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση υποψηφιότητας
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα (σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή)
3. Αναλυτικό υπόμνημα επιστημονικών δημοσιευμάτων και εργασιών
4. Αντίγραφο των πτυχίων και των τίτλων σπουδών. Σε περίπτωση που οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ εξωτερικού θα πρέπει να φέρουν τις νόμιμες θεωρήσεις και να συνοδεύονται από επίσημες μεταφράσεις, καθώς και από την απόφαση ισοτιμίας ή αντίγραφο της αίτησης για αναγνώριση της ισοτιμίας.
5. Αντίγραφο διδακτορικής διατριβής
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 περί ψευδούς δηλώσεως, αν κατέχουν ή όχι δεύτερη απασχόληση στο Δημόσιο Τομέα ή σε Κρατικά Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου ή στους φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και του Δημοσίου Τομέα ή σε Διεθνείς Οργανισμούς ή οποιαδήποτε άλλη επαγγελματική απασχόληση ή συνταξιοδοτούνται από τους παραπάνω φορείς.

Επισημαίνεται ότι στην προκειμένη περίπτωση δεν ισχύουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 3 του άρθ.1 του Ν. 1256/82 περί πολυθεσίας.

Η κατάθεση των δικαιολογητικών πρέπει να γίνεται σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή(cd). Τα δικαιολογητικά θα πρέπει να φέρουν αρίθμηση, να είναι τοποθετημένα μέσα σε ειδικό φάκελο και να συνοδεύονται από πλήρες βιογραφικό σημείωμα, συνοπτική ανάλυση του επιστημονικού έργου καθώς και πίνακα των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει για κάθε φάκελο υποψηφιότητας να αποστείλουν συμπληρωματικά ένα (1) συμπιεσμένο αρχείο (zip), με όνομα: (π.χ. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΔ 407/80 & ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ), στο οποίο θα περιλαμβάνονται όλα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά όπως ακριβώς κατατέθηκαν και στον έντυπο φάκελο, στην ηλ. διεύθυνση: info@nurse.ihu.gr

Η παρούσα πρόσκληση απευθύνεται και σε υπηρετούντα μέλη ΔΕΠ ή μέλη ΕΕΔΙΠ άλλων Α.Ε.Ι., τα οποία μπορούν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Τμήμα Νοσηλευτικής Παράρτημα Διδυμοτείχου της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δι.ΠΑ.Ε.

Όλοι οι διδάσκοντες που θα επιλεγούν και κατέχουν και άλλη θέση στο Δημόσιο, σε ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ ή ευρύτερο Δημόσιο τομέα, θα πρέπει να εξασφαλίσουν από την υπηρεσία τους άδεια απουσίας και να προσκομίσουν στην Γραμματεία του αντίστοιχου Τμήματος άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ως απαραίτητο δικαιολογητικό για την πρόσληψή τους.

Όσοι επιλεγούν και δεν είναι Δημόσιοι υπάλληλοι ή μέλη ΔΕΠ άλλων ΑΕΙ, θα πρέπει στη συνέχεια να υποβάλουν: 1)Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. 2) Πιστοποίηση Υγείας για πρόσληψη στο Δημόσιο με προσκόμιση γνωματεύσεων: α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και β) ψυχίατρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, κατόπιν παραπεμπτικού εγγράφου της υπηρεσίας με περιγραφή των καθηκόντων της θέσης που πρόκειται να καταληφθεί.

Οι πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης οφείλουν να υποβάλουν, εκτός των πιο πάνω δικαιολογητικών και πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών Ελληνικού Α.Ε.Ι., ή απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας Δ' επιπέδου από το κέντρο Ελληνικής Γλώσσας, από το οποίο θα αποδεικνύεται η πλήρης γνώση και άνετη χρήση της Ελληνικής γλώσσας.

Θα αναζητηθούν υπηρεσιακά (αυτεπάγγελτη αναζήτηση), από την Γραμματεία του Τμήματος:

- Το Αντίγραφο ποινικού μητρώου δικαστικής χρήσης,
- Το Πιστοποιητικό (τύπου Α) του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου, από το οποίο να προκύπτει ότι ο υποψήφιος δεν έχει στρατολογικές ή χρηματικές υποχρεώσεις ή ότι έχει απαλλαγεί νόμιμα από αυτές και
- Το Πιστοποιητικό γεννήσεως.

Προκειμένου να γίνει η αυτεπάγγελτη αναζήτηση δικαιολογητικών απαιτείται υποβολή φωτοαντίγραφου της αστυνομικής ταυτότητας του ενδιαφερόμενου.

Η Πρόεδρος του Τμήματος

Ευγενία Μηνασίδου
Αν. Καθηγήτρια*

*η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που βρίσκεται στο αρχείο μας.

Εσωτερική Διανομή:

1. Πρόεδρο Διοικούσας Επιτροπής
2. Αντιπρόεδρος Ακαδημαϊκών Υποθέσεων και Φοιτητικής Μέριμνας
3. Αντιπρόεδρος Έρευνας και Δια Βίου Εκπαίδευσης
4. Αντιπρόεδρος Οικονομικών, Προγραμματισμού και Ανάπτυξης
5. Αντιπρόεδρος Διοικητικών Υποθέσεων
6. Διεύθυνση Οικονομικού
7. Διεύθυνση Διοικητικού
8. Κοσμητεία Σχολής Επιστημών Υγείας
9. Τμήμα Νοσηλευτικής Θεσσαλονίκης Αλεξάνδρεια Πανεπιστημιούπολη

Προς:

**ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

Παρακαλώ να με προσλάβετε ως Διδάσκοντα βάσει του Π.Δ. 407/80 σύμφωνα με την αρ./..../...-12-2020 προκήρυξη για τα παρακάτω μαθήματα:

ΟΝΟΜΑ: _____

1) _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____

2) _____

e-mail: _____

Ημερομηνία _____

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ /ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

β) Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματός μου είναι αληθή.

γ) Παρέχω την ρητή συναίνεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που υποβάλλω με την αίτησή μου, με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησης υποψηφιότητάς μου. Σε περίπτωση επιλογής, συναινώ στη χρήση των στοιχείων για την αναρτητέα στη «Διαύγεια» απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας, τη σύναψη της σχετικής σύμβασης και την ενημέρωση του «ΕΡΓΑΝΗ» και της Ε.Α.Π. (Σκοπός επεξεργασίας: Νομική Υποχρέωση). (4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.