


**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΟΣΜΗΤΩΡ**

Καθηγητής: ΚΑΡΔΑΜΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
Τηλ.: 2610 969648, Telefax: 2610 969667, E-mail: hsdean@upatras.gr

Πάτρα 20/11/2015
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:271/28700

ΑΔΑ:

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ανάθεση έργου σε έναν (1) Πανεπιστημιακό Υπότροφο στο γνωστικό αντικείμενο «**ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ**» για το πανεπιστημιακό έτος 2015-2016

Π Ρ Α Ξ Η**Ο ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 29 παρ. 6 του Ν. 4009/2011 (ΦΕΚ 195/06-09-2011, τ.Α΄) «Δομή, λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει από το άρθρο 34 παρ. 16 του Ν. 4115/2013 (ΦΕΚ 24/30.1.2013 τεύχ. Α΄) και το άρθρο 95 του Ν. 4310/2014 (ΦΕΚ 258/8.12.2014 τ. Α΄)
2. Το απόσπασμα πρακτικού της υπ'αριθμ. 408/2.2.2015 συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών με τις συνημμένες οδηγίες για τη διαδικασία σύναψης συμβάσεων έργου με Πανεπιστημιακούς Υποτρόφους
3. Το υπ'αριθμ.131/4549/11.3.2015 έγγραφο της Πρυτάνεως του Πανεπιστημίου Πατρών με θέμα: «Συμπλήρωση της επικαιροποιημένης διαδικασίας επιλογής και απασχόλησης Πανεπιστημιακών Υποτρόφων στο Πανεπιστήμιο Πατρών»
4. Την απόφαση της ΓΣ του Τμήματος Ιατρικής στη συν. 641/9.11.2015 για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Πανεπιστημιακού Υποτρόφου
5. Το υπ'αριθμ. 3989/27937/16.11.2015 έγγραφο του Τμήματος Ιατρικής με το οποίο διαβιβάζεται στην Κοσμητεία Επιστημών Υγείας ο φάκελος με τα σχετικά στοιχεία
6. Την επικύρωση της ως άνω αναφερόμενης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος κατά την υπ'αριθμ. 48/18.11.2015 συνεδρίαση της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας

αποφασίζουμε την

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ ΣΕ ΕΝΑΝ (1) ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΥΠΟΤΡΟΦΟ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ «**ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ**» και εξειδίκευση στις «Εξαρτήσεις ουσιών» για την Ψυχιατρική Κλινική του Παθολογικού Τομέα ΙΙ του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, για το πανεπιστημιακό έτος 2015-2016, με μερική απασχόληση και με δυνατότητα ανανέωσης μέχρι τρία (3) πανεπιστημιακά έτη.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ:

Διεξαγωγή/Παροχή διδακτικού, επιστημονικού, ερευνητικού & Κλινικού Έργου για την κάλυψη των αναγκών της Ψυχιατρικής Κλινικής του Παθολογικού Τομέα ΙΙ, του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών.

ή

για την κάλυψη των αναγκών διδασκαλίας των παρακάτω μαθημάτων το πανεπιστημιακό έτος 2015 -2016

1. Μαθημάτων της Ψυχιατρικής Κλινικής

ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ:

- ✓ Διεξαγωγή κλινικού έργου
- ✓ Διεξαγωγή επιστημονικού έργου
- ✓ Διεξαγωγή διδακτικού έργου

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Αιτήσεις υποβάλλονται από υποψηφίους που πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:

- Απαραίτητα προσόντα:
 - ✓ Να είναι πτυχιούχοι Ιατρικών Σχολών/Τμημάτων της ημεδαπής, καθώς και οι πτυχιούχοι ισότιμων και αναγνωρισμένων Ιατρικών Σχολών της αλλοδαπής (με αναγνωρισμένο τίτλο σπουδών ως προς την ισοτιμία του και την αντιστοιχία του από τον ΔΟΑΤΑΠ)
 - ✓ Να είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Ψυχιατρικής
 - ✓ Να είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος ή υποψήφιοι διδάκτορες
- Επιθυμητά προσόντα:
 - ✓ Να έχουν σημαντική εμπειρία στην Ψυχιατρική και ειδικότερα στις Εξαρτήσεις ουσιών

• ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

A/A	Κριτήριο	Σημαντικότητα Κριτηρίου	Βαθμολόγηση (σε αριθμό μορίων) άριστα το 100
1	Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ή συναφούς Τμήματος ημεδαπής ή αλλοδαπής	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 1 καθιστά την πρόταση απορριπτέα	
2	Να είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Ψυχιατρικής	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 2 καθιστά την πρόταση απορριπτέα	
3	Να είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος ή υποψήφιοι διδάκτορες (σε συναφές αντικείμενο)	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 3 καθιστά την πρόταση απορριπτέα	
4	Να έχουν σημαντική εμπειρία στην Ψυχιατρική και ειδικότερα στις Εξαρτήσεις ουσιών	Υψηλή	100

Το έργο δύναται να υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις της Ψυχιατρικής Κλινικής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να υποβάλουν ή να αποστείλουν τις αιτήσεις τους με τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα στη Γραμματεία της Ψυχιατρικής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, Πανεπιστημιούπολη, 26504, Ρίο, είτε αυτοπροσώπως είτε με αποστολή Courier ή συστημένου ΕΛΤΑ, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της Προκήρυξης στον ιστότοπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ. Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την αίτηση:

1. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
2. Τίτλοι σπουδών
3. Βεβαιώσεις για την απόδειξη εμπειρίας στην Ψυχιατρική και ειδικότερα στις εξαρτήσεις ουσιών
4. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
5. Αντίγραφο Πτυχίου επικυρωμένο (με αναγνώριση ως προς την ισοτιμία του και την αντιστοιχία του από τον ΔΟΑΤΑΠ, εφόσον έχει αποκτηθεί από ΑΕΙ της Αλλοδαπής), ή Βεβαίωση περάτωσης σπουδών
6. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας Ψυχιατρικής
7. Αντίγραφο Διδακτορικού ή Βεβαίωση εκπόνησης Διδακτορικής Διατριβής.
8. Γνώση ξένων γλωσσών, καθώς και της ελληνικής για αλλοδαπούς, με αναγνωρισμένο τίτλο ή ειδική εξέταση ενώπιον της επιτροπής αξιολόγησης
9. Γνώση χρήσης Η/Υ
10. Για άρρενες υποψηφίους με Ελληνική Ιθαγένεια, πιστοποιητικό τύπου Α΄ του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου, από το οποίο να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει στρατολογική ή σχετική χρηματική υποχρέωση. Με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 οι υποψήφιοι που δεν έχουν ολοκληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή δεν έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατά τον χρόνο υποβολής της υποψηφιότητάς τους, δεσμεύονται ότι θα προσκομίσουν τα σχετικά δικαιολογητικά με την υπογραφή της σύμβασης εργασίας
11. Δύο συστατικές επιστολές σε φακέλους σφραγισμένους από τους συντάξαντες (ονοματεπώνυμο, τίτλος, διεύθυνση και τηλέφωνο του συντάξαντος αναγράφονται και στην αίτηση του υποψηφίου)
Η επιλογή θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Επισημαίνεται ότι στους υποβαλλόμενους φακέλους υποψηφιότητας για τη θέση θα πρέπει να αναγράφεται ο αύξων αριθμός της θέσης, η ειδικότητα & γνωστικό αντικείμενο για τα οποία υποβάλλεται υποψηφιότητα. Ο δικαιούχος φορέας διατηρεί το δικαίωμα να καλέσει τους υποψηφίους ή όσους έκρινε κατάλληλους σε συνέντευξη.

Για πληροφορίες, παρακαλείσθε να επικοινωνείτε με τον καθηγητή της Ψυχιατρικής Κλινικής κ. Φίλιππο Γουρζή, του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, τηλέφωνο **2610-990.559**, e-mail: pgourzis@upatras.gr

Η παρούσα απόφαση να καταχωρηθεί στον ιστότοπο του Προγράμματος «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Ο ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΡΔΑΜΑΚΗΣ