

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
Τηλ.: 2610/969100-8
Fax: 2610/996103
E-mail: secretary@med.upatras.gr

ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών, στην υπ αριθ. 632/8.12.2014 συνεδρίαση της, αφού έλαβε υπόψη τις διατάξεις του Ν. 4115/2013 (ΦΕΚ 24/30.1.2013 τ. Α'), άρθρο 34 «Όμιλοι ΑΕΙ», παρ. 16 του Ν. 4009/2011 άρθρο 29 όπου προστίθεται η παράγραφος 6 «Επιστήμονες αναγνωρισμένου επιστημονικού κύρους είτε κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος είτε υποψήφιοι διδάκτορες είτε εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας δύναται να προσλαμβάνονται ως πανεπιστημιακοί υποτρόφοι... Η διάρκεια της συμβάσεως καθορίζεται μέχρι ενός Πανεπιστημιακού έτους κατά περίπτωση, ανάλογα με τις ανάγκες του Τομέα. Δίνεται αυτή να ανανεώνεται ή να παρατείνεται, πλην όμως ο συνολικός χρόνος πρόσληψης δεν δύναται να υπερβεί τα τρία (3) Πανεπιστημιακά έτη. Η απασχόληση των ανωτέρω δύναται να είναι πλήρης ή μερική...»

Αποφοίτσει
Την προκήρυξη για την πρόσληψη ενός (1) Πανεπιστημιακού Υποτρόφου για την Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών της Παθολογικής κλινικής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, για

ένα (1) έτος με σύμβαση έργου και συγκεκριμένα από 1/2/2015 μέχρι 31/8/2015 και από 1/9/15 μέχρι 31/1/16, με πλήρη απασχόληση, στο γνωστικό αντικείμενο «Αιματολογία» και με δυνατότητα ανανέωσης μέχρι τρία (3) έτη.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ
Διεξαγωγή κλινικού και οργανωτικού έργου.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ
Οι υποψήφιοι πρέπει:

α) Να είναι πτυχιούχοι Ιατρικών Σχολών / Τμημάτων της ημεδαπής καθώς και οι πτυχιούχοι ιατρικών και αναγνωρισμένων Ιατρικών Σχολών της αλλοδαπής (με αναγνωρισμένο τίτλο σπουδών ως προς την ιατρική του και την αντιστοιχία του από τον ΔΟΑΤΑΠ). Επίσης, μπορούν να γίνουν δεκτοί πτυχιούχοι συναφών Τμημάτων της ημεδαπής και αλλοδαπής, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

β) Να είναι υποψήφιοι διδάκτωρ ή κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος.

γ) Να είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Αιματολόγος.

δ) Να έχουν προσημείωση σε κλινικό έργο με αντικείμενο την αιματολογία.

ε) Κλινική εμπειρία σε Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών θα προσμετρηθεί θετικά.

Η σχέση εργασίας είναι σύμβαση ιδιωτικού δικαίου παροχής υπηρεσιών και πηγή χρηματοδότησης ΕΛΚΕ Πανεπιστημίου Πατρών με κωδικό Ε262.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
Αίτηση (Σχετικό έντυπο έχει αναρτηθεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.med.upatras.gr>)

-Σύντομο Βιογραφικό Σημειώμα

-Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου επικυρωμένο

-Αντίγραφο Πτυχίου επικυρωμένο (με ανα-

γνώριση ως προς την ιατρική του και την αντιστοιχία του από τον ΔΟΑΤΑΠ, εφ' όσον έχει αποκτηθεί από ΑΕΙ της Αλλοδαπής, ή Βεβαίωση περάτωσης σπουδών.

-Αντίγραφο Τίτλου Ειδικότητας Αιματολόγος

-Αντίγραφο διδακτορικού ή πρωτότυπη βεβαίωση Γραμματείας ότι πρόκειται για υποψήφιο διδάκτωρ

-Βεβαιώσεις προσημείωσης κλινικού έργου

-Επιστημονικές δημοσιεύσεις (εφ' όσον υπάρχουν, να αναφέρονται στο βιογραφικό)

-Γνωση Ξένων γλωσσών καθώς και της ελληνικής για αλλοδαπούς, με αναγνωρισμένο τίτλο ή ειδική εξέταση ενυπαιτών της επιτροπής αξιολόγησης.

-Συστατικές επιστολές

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν αίτηση και λοιπά δικαιολογητικά στην Γραμματεία της Μονάδας Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών είτε αυτοπροσώπως είτε με αποστολή Courier ή συστημένου ΕΛΤΑ, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της Προκήρυξης στον Ημερήσιο Τύπο.

Πληροφορίες
Γραμματεία Μονάδας Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών

5ος όροφος, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών

26504 Ρίο, Πάτρα

Υπόψη: Κεφάλαιο Ευγενία

ΤΗΛ. 2613 603506

FAX 2613 604066

e-mail: eukefala@upatras.gr

Ηλεκτρονική σελίδα <http://www.med.upatras.gr>

Πάτρα, 26/1/2015
Ο Πρόεδρος του Τμήματος
Πάνος Δ. Γκούμος
Καθηγητής