

ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ  
ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ



DEMOCRITUS  
UNIVERSITY OF THRACE  
SPECIAL ACCOUNT  
FOR RESEARCH FUNDS

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

**Αλεξανδρούπολη 12/10/2017**

**Α.π. 22534**

Η Επιτροπή Ερευνών του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης στην υπ' αριθμ. 389/11-10-2017 συνεδρίασή της λαμβάνοντας υπόψη:

α) Τις διατάξεις του Π.Δ. 432/1981, της ΚΥΑ 679/22.08.1996 (ΦΕΚ Β 826) που κυρώθηκε με το άρθρο 36 του Ν.3794/2009 και τροποποιήθηκε με το άρθρο 36 του Ν. 3848/2010,

β) Τις διατάξεις των άρθρων 6 παρ. 8 του Ν.2527/1997 όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 23 του άρθρου 2 του Ν. 2621/1998 και του άρθρου 14 του Ν. 3369/2005, που διατηρήθηκαν σε ισχύ μετά τη δημοσίευση του Ν.3812/2009, αντικαταστάθηκε με την παρ. 11 του άρθρου 58 του Ν.4009/2011 (ΦΕΚ Α' 195/06.09.2011) και επανήλθε σε ισχύ με το άρθρο 10 του Ν.4076/2012 (ΦΕΚ Α' 159)

για την εκτέλεση του έργου με τίτλο «Μελέτη επί της Διαθλαστικής Χειρουργικής» (Κ.Ε. 80340) με επιστημονικά υπεύθυνο τον κ. Κοζομπόλη Βασίλειο, Καθηγητή Οφθαλμολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Δ.Π.Θ., που χρηματοδοτείται από ιδιώτες, αποφάσισε να απευθύνει Πρόκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή πρότασης προς σύναψη μίας (1) σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου διάρκειας έως έξι μήνες με δυνατότητα ανανέωσης, για την παροχή έργου όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται κατωτέρω:

Αντικείμενο Απασχόλησης

Α) Διοικητική διαχείριση δεδομένων ασθενών και καταγραφή των δεδομένων σε ηλεκτρονικό αρχείο

Β) Εισαγωγή στοιχείων διαθλαστικών επεμβάσεων σε ηλεκτρονικό αρχείο

Γ) Καταγραφή και τήρηση προγράμματος διαθλαστικών επεμβάσεων

Απαραίτητα προσόντα:

- Απόφοιτος/η Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
- Πιστοποιημένη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας.
- Πιστοποιημένη (Κάτοχος ECDL) γνώση χρήσης Η/Υ (Word, Excel, Internet, PowerPoint, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)
- Τουλάχιστον 6μηνη αποδεδειγμένη εμπειρία (συμβάσεις ή ένσημα ΙΚΑ) στη γραμματειακή υποστήριξη και διαχείριση οφθαλμολογικών ασθενών.
- Εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις για τους άρρενες υποψηφίους.

Κριτήρια Αξιολόγησης:

<u>A/A</u>	<u>Προσόντα</u>	<u>Μονάδες Βαθμολόγησης</u>
1	Απολυτήριο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης	5
2	Πιστοποιημένη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας	Άριστη γνώση=10 Πολύ καλή γνώση=7 Καλή γνώση=4
3	Πιστοποιημένη γνώση χρήσης Η/Υ	Πτυχίο ECDL=5
4	Αποδεδειγμένη εμπειρία (συμβάσεις ή ένσημα ΙΚΑ) στη γραμματειακή υποστήριξη και διαχείριση οφθαλμολογικών ασθενών	5 μονάδες/μήνα
5	Συνέντευξη	20

Η προσμέτρηση μονάδων βαθμολόγησης πραγματοποιείται για τα προσόντα εκείνα τα οποία αναφέρονται στα απαραίτητα προσόντα της παρούσας πρόσκλησης και βρίσκονται σε αντικειμενική συνάφεια με τις απαιτήσεις του έργου.

Κατά την συνέντευξη θα συνεκτιμηθεί ιδιαίτερα η πολύ γνώση της υλοποίησης των αντικειμένων του έργου, η ικανότητα επικοινωνίας και συνεργασίας, η διοικητική και οργανωτική ικανότητα, η πρωτοβουλία, η ανάληψη ευθυνών και η αποτελεσματικότητα.

Η διάρκεια της σύμβασης δύναται να είναι από 10/1/2018 έως και 9/7/2017 και η αμοιβή ορίζεται στο ποσό των 4.750€ μεικτά, ενώ υπάρχει δυνατότητα παράτασης εφόσον δεν έχει λήξει ή παραταθεί, το έργο στο πλαίσιο του οποίου εντάσσεται η παρούσα πρόσκληση.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Πρόταση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (επισυνάπτεται)
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
3. Αντίγραφα τίτλων, πιστοποιήσεων και βεβαιώσεων προϋπηρεσίας (ένσημα ΙΚΑ, συμβάσεις κτλ) καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που θα τεκμηριώνει τα στοιχεία που θα αναφέρονται στο βιογραφικό.

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Από τις προτάσεις που υποβάλλονται εμπρόθεσμα και παραδεκτά κατά τα ανωτέρω, επιλέγεται εκείνη που κρίνεται πιο κατάλληλη και συνάπτεται σύμβαση μίσθωσης έργου με τον επιλεχθέντα στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
2. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραληφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα.
3. Αντικατάσταση της πρότασης ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των προτάσεων.
4. Για τους ενδιαφερόμενους των οποίων οι τίτλοι σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) αποτελούν απαιτούμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ.
5. Υποβληθείσα πρόταση η οποία δεν πληροί τα απαιτούμενα προσόντα της πρόσκλησης δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.
6. Σε περίπτωση τροποποίησης της σύμβασης το προϋπολογισθέν ποσό και η διάρκεια της νέας σύμβασης δύναται να αναπροσαρμοστεί. Η νέα διάρκεια δεν δύναται να ξεπερνά την αρχική και το αναμορφωθέν ποσό δεν δύναται να ξεπερνά το αρχικό κατ' αντιστοιχία.

7. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης του έργου και κατά τους όρους της σύμβασης μπορεί να πραγματοποιηθεί αντικατάσταση των επιλεγθέντων με άλλους ενδιαφερόμενους στα πλαίσια της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
8. Ο ΕΛΚΕ/Δ.Π.Θ. δεν αναλαμβάνει καμία δέσμευση προς σύναψη σύμβασης, δεδομένου ότι επαφίεται στην πλήρη διακριτική του ευχέρεια η σύναψη ή μη συμβάσεων, καθώς και ο αριθμός αυτών, αποκλειόμενης οιασδήποτε αξιώσεως των ενδιαφερομένων.
9. Η πιστοποίηση γνώσης του τίτλου γλωσσομάθειας αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 π.δ. 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του π.δ. 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α'), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 π.δ. 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του π.δ. 50/2001 (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α')».
10. Επισημαίνεται ότι εάν τα επιλεγέντα πρόσωπα είναι δημόσιοι υπάλληλοι, έχουν προσωπική ευθύνη τήρησης των προϋποθέσεων του άρθρου 31 του Ν. 3528/2007.

#### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΕΓΓΡΑΦΑ / ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ**

Υποψήφιος που επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (πρακτικό επιλογής) δικαιούται να προσφύγει στην Επιτροπή Ερευνών εντός 5 ημερών από την κοινοποίηση του ως άνω πρακτικού. Το πρακτικό κοινοποιείται με την ανάρτησή του στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του ΕΛΚΕ ΔΠΘ.

Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφά τους καθώς και σε αυτά των συνυποψήφιων τους κατόπιν γραπτής τους αίτησης και υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α' 45/9.3.1999)

#### **Επισημαίνεται ότι:**

Θα αξιολογηθούν μόνο οι προτάσεις ενδιαφερομένων που θα κατατεθούν, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, σε σφραγισμένο φάκελο ή θα αποσταλούν ταχυδρομικά (ημερομηνία ταχυδρομικής σήμανσης) με την ένδειξη: "Πρόταση στο πλαίσιο της πρόσκλησης για το έργο «Μελέτη επί της Διαθλαστικής Χειρουργικής» (Κ.Ε. 80340) α.π. 22534/12-10-2017, **μέχρι 27-10-2017 και ώρα 13:00 μ.μ.** στη διεύθυνση:

Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας Δ.Π.Θ.

Γραφείο Πρωτοκόλλου

Βας. Σοφίας 12

Τ.Κ. 67132 Ξάνθη

Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται:  
κα Παπαρνάκη Κατερίνα - τηλ. 2551030393

**Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών**

**Καθηγητής Παντελής Ν. Μπότσαρης**  
**Αναπληρωτής Πρύτανη Δ.Π.Θ.**

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΠΡΟΣ  
ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΟΥ Δ.Π.Θ.**

**(ΑΡ.ΠΡΩΤ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ...../.....)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....

**ΟΝΟΜΑ :** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :** .....

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ :** .....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** .....

.....

**ΤΑΧ. ΚΩΔ. :** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ :** .....

**(σταθ. & κιν) :** .....

**E-MAIL :** .....

Σας υποβάλλω πρόταση υποψηφιότητας με συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σχετικά δικαιολογητικά, προκειμένου να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής.

Συνημμένα υποβάλλω:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ :** .....

**ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. :** .....

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ :** .....

Αλεξανδρούπολη..... 201..

.....

(υπογραφή)