

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Πρόεδρος: Καθηγητής Πέτρος Π. Σφηκάκης
Αναπλ. Πρόεδρος: Καθηγητής Θ.-Κ. Λιακάκος

Γραμματέας: Δρ Ελένη Ν. Βασιλοπούλου

Αρ. πρωτ.: 1819029895

Αθήνα, 24/04/2019

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Η Συνέλευση της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, στη συνεδρίαση της 12^{ης} Απριλίου 2019, 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) Την από 11/04/2019 απόφαση του Τομέα Υγείας Μητέρας - Παιδιού (αρ. πρωτ. εγγράφου 296/11.04.2019)

Προκηρύσσει την **πλήρωση μιας (1) θέσης ακαδημαϊκού υποτρόφου** για τις ανάγκες του Εργαστηρίου Ιατρικής Γενετικής της Ιατρικής Σχολής όπως περιγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.

Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας ορίζεται η **25/04/2019** και λήξης η **11/05/2019**.

Οι αιτήσεις υποψηφιότητας, καθώς και τα συνυποβαλλόμενα με αυτή δικαιολογητικά θα υποβάλλονται στη Γραμματεία της Ιατρικής Σχολής κατά το ωράριο λειτουργίας της.

Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι αιτήσεις, οι οποίες έχουν παραληφθεί και λάβει αριθμό πρωτοκόλλου, έως την άνω ορισθείσα καταληκτική ημερομηνία. Η Ιατρική Σχολή, ουδεμία ευθύνη φέρει για το χρόνο παράδοσης των αιτήσεων που υποβάλλονται μέσω ταχυδρομείου.

Γνωστικό αντικείμενο και όροι απασχόλησης**1. Μία (1) θέση Ακαδημαϊκού Υποτρόφου για το Εργαστήριο Ιατρικής Γενετικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ως ακολούθως:**

Γνωστικό αντικείμενο: «Παιδιατρική-Κλινική Δυσμορφολογία»

Αντικείμενο απασχόλησης: Κλινικό, ερευνητικό και διδακτικό έργο

Είδος σύμβασης: Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου

Διάρκεια σύμβασης: Έως τη λήξη του ακαδημαϊκού έτους (31/08/2019), με δυνατότητα ανανέωσης έως 3 ακαδημαϊκά έτη

Καθεστώς απασχόλησης: Πλήρους

Ωράριο: 08:00-16:00

Αμοιβή: Βάσει Ενιαίου Μισθολογίου

Κωδικός έργου ΕΛΚΕ: 1661



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Πρόεδρος: Καθηγητής Πέτρος Π. Σφηκάκης
Αναπλ. Προέδρου: Καθηγητής Θ.-Κ. Λιακάκος

Γραμματέας: Δρ Ελένη Ν. Βασιλοπούλου

Τόπος παροχής υπηρεσιών: Εργαστήριο Ιατρικής Γενετικής ΕΚΠΑ, Γενικό Νοσοκομείο Παιδων «Αγία
Σοφία»

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Αίτηση (χορηγείται από τη Γραμματεία της Ιατρικής Σχολής στην ιστοσελίδα www.grammateia.med.uoa.gr)
- Πτυχίο Ιατρικής
- Μεταπτυχιακό Δίπλωμα
- Διδακτορικό Δίπλωμα
- Προϋπηρεσία στο συγκεκριμένο γνωστικό αντικείμενο
- Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα (Μέχρι 5 σελίδες)