

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2019-2020**

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, στη συνεδρίασή της **αριθμ. 42/28.5.2019**, αφού έλαβε υπόψη τις διατάξεις του Ν. 4115/2013 (ΦΕΚ 24/30.1.2013 τ.Α'), άρθρο 34 «Θέματα ΑΕΙ», παρ. 16 και του Ν. 4009/2011 άρθρο 29 όπου προστίθεται η παράγραφος 6, του άρθρου 95 του ΦΕΚ 258/8.12.2014 τ.Α' και της παρ. 4 του άρθρ. 19 του Ν. 4452/15.2.2017 όπου αναφέρει: «*Επιστήμονες ανεγνωρισμένου επιστημονικού κύρους είτε κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος είτε υποψήφιοι διδάκτορες είτε εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας μπορεί να απασχολούνται ως ακαδημαϊκοί υπότροφοι... Η διάρκεια της συμβάσεως καθορίζεται μέχρι ενός ακαδημαϊκού έτους κατά περίπτωση, ανάλογα με τις ανάγκες του Τομέα, μπορεί δε να ανανεώνεται ή να παρατείνεται. Σε κάθε περίπτωση, ο συνολικός χρόνος διάρκειας της σύμβασης δεν μπορεί να υπερβεί τα τρία (3) ακαδημαϊκά έτη...*»,

Αποφασίζει

Την προκήρυξη για την πρόσληψη ενός (1) Ακαδημαϊκού Υποτρόφου για την Α' Χειρουργική Κλινική του Α.Π.Θ., με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου, στο γνωστικό αντικείμενο «**Αγγειοχειρουργική**», με δυνατότητα ανανέωσης για δύο (2) ακόμη ακαδημαϊκά έτη. Η (μεικτή) προϋπολογισθείσα δαπάνη **θα ανέλθει έως του ποσού των 15.000,00 Ευρώ, με κατώτατο ποσό τις 3.000 Ευρώ** (σε περίπτωση πρόωρης αποχώρησης ή παραίτησης του ακαδημαϊκού υποτρόφου, η αμοιβή θα υπολογισθεί κατ' αναλογία των μηνών εργασίας).

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

Διεξαγωγή διδακτικού, κλινικού και ερευνητικού έργου.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να κατέχουν μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών.
2. Να είναι υποψήφιοι διδάκτορες, με θέμα σχετικό με τις ενδαγγειακές τεχνικές της αγγειοχειρουργικής.
3. Να έχουν εμπειρία σε όλο το φάσμα των αγγειοχειρουργικών επεμβάσεων και ιδίως των ενδαγγειακών τεχνικών.
4. Να έχουν εμπειρία στη διδασκαλία φοιτητών Ιατρικής στο αντικείμενο της Αγγειοχειρουργικής, τόσο σε μαθήματα αμφιθεάτρου όσο και σε κλινικά μαθήματα στους θαλάμους ασθενών.
5. Να έχουν κλινική εμπειρία σε Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, ως ειδικοί Αγγειοχειρουργοί, για τουλάχιστον τρία (3) έτη, με πλήρη συμμετοχή στο κλινικό έργο (εφημερίες, χειρουργεία επείγοντα και προγραμματισμένα, νοσηλεία ασθενών, εξωτερικά ιατρεία).
6. Να έχουν συμμετάσχει σε συνέδρια αγγειοχειρουργικής με παρουσίαση ελεύθερων ανακοινώσεων, σχετικών με ενδαγγειακές τεχνικές και να διαθέτουν τουλάχιστον πέντε (5) δημοσιεύσεις σχετικές με ενδαγγειακές τεχνικές, σε έγκριτα διεθνή περιοδικά, την τελευταία πενταετία.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση υποψηφιότητας και Υπεύθυνη Δήλωση.
2. Αντίγραφο του/των βασικών πτυχίων της προκήρυξης. Εάν έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ του 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, η οποία θα πρέπει να έχει κατατεθεί πριν από την τελική επιλογή.
3. Πιστοποιητικά/βεβαιώσεις σχετικά με τα απαιτούμενα προσόντα της προκήρυξης (όπου είναι απαραίτητα).
4. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
5. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
6. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή - CD).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση, την υπεύθυνη δήλωση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, στη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ., από τις **5.6.2019 έως και τις 19.6.2019** κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες **08:00 π.μ. – 13:00 μ.μ.**, ή να τα αποστείλουν ταχυδρομικά (συστημένο ή courier), εντός της προθεσμίας, στην παρακάτω διεύθυνση με την επισήμανση «Ακαδημαϊκοί Υπότροφοι»:

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
Σχολή Επιστημών Υγείας - Τμήμα Ιατρικής
Γραμματεία (1ος όροφος, υπόψη κ. Σ. Μιχαηλίδου)
Τ.Κ. 541 24
Θεσσαλονίκη

Η αίτηση και η υπεύθυνη δήλωση είναι αναρτημένες στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ. (www.med.auth.gr).

Για οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καλούν στο 2310 999268.

Η παρούσα προκήρυξη θα αναρτηθεί στο Πρόγραμμα Διαύγεια.

Ο Πρόεδρος
του Τμήματος Ιατρικής

(υπογραφή)*

Αστέριος Καραγιάννης
Καθηγητής Παθολογίας

**Ακριβές Αντίγραφο από το πρωτότυπο που τηρείται στο αρχείο της υπηρεσίας*