



Θέμα: Αναμόρφωση Κανονισμού Τμήματος Ιατρικής «Άμισθα Ακαδημαϊκοί Συνεργάτες» (Α.Α.Σ.)

Κυρίες / Κύριοι Συνάδελφοι,

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής, στην υπ' αριθμ. 11/23-12-2022 συνεδρίασή της, ενέκρινε ομόφωνα την μετονομασία των Άμισθα Επιστημονικών Συνεργατών σε **Άμισθα Ακαδημαϊκοί Συνεργάτες (Α.Α.Σ.)** και ενέκρινε το νέο κανονισμό για τους Α.Α.Σ., ο οποίος έχει ως εξής:

Α. Οι Άμισθα Ακαδημαϊκοί Συνεργάτες, **360** περίπου στο Τμήμα μας σήμερα (μεταξύ τους και πολλοί υποψήφιοι διδάκτορες), αποτελούν μορφή σύνδεσης των νέων επιστημόνων αλλά και πιο ώριμων, με τις εκπαιδευτικές και ερευνητικές διαδικασίες των Μονάδων (Κλινικών και Εργαστηρίων) της Σχολής, υπηρετώντας έναν άτυπο θεσμό, **χωρίς καταγεγραμμένα δικαιώματα και υποχρεώσεις**.

Β. Το Τμήμα έχει, επομένως, την ευθύνη να κωδικοποιήσει, τηρώντας τα νομικά πλαίσια και τις συμβατικές υποχρεώσεις, την παρουσία τους στις Κλινικές και τα Εργαστήρια, καθορίζοντας τις αρχές και τα πλαίσια της συνεργασίας τους, που θα έχουν ως εξής:

1. Η εργασιακή τους σχέση είναι η άμισθη ακαδημαϊκή συνεργασία.
2. Σε κάθε Κλινική ή Εργαστήριο μπορούν να απασχολούνται μέχρι δύο (2) Α.Α.Σ. ανά μέλος ΔΕΠ, εξαιρούνται από τον παραπάνω περιορισμό οι υποψήφιοι διδάκτορες.
3. Αρμόδια όργανα για την επιλογή τους είναι οι ενδιαφερόμενες Κλινικές/Εργαστήρια και τελικά, οι Τομείς, αφού συνυπολογίσουν τις δυνατότητες των υποψηφίων και τις ακαδημαϊκές ανάγκες των Μονάδων τους. Ο υποψήφιος Α.Α.Σ., και οι υποψήφιοι διδάκτορες που το επιθυμούν, υποβάλλει προς την Μονάδα αίτηση που συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση όπου ο ενδιαφερόμενος δηλώνει ότι ... Δεν έχω καμία οικονομική και ασφαλιστική απαίτηση από το Τμήμα Ιατρικής του Α.Π.Θ. ούτε και από το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης.... Επίσης μαζί με την αίτηση και την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλει και ένα σύντομο βιογραφικό, πτυχίο και αν πρόκειται για Ιατρό βεβαίωση από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

4. Η ηλικία των Α.Ε.Σ. δεν πρέπει να υπερβαίνει, κατά την αρχική θητεία τους, το 50^ο έτος.
5. Η θητεία τους θα είναι διετής και θα μπορεί να ανανεώνεται μέχρι τρεις (3) φορές.
6. Για κάθε Α.Α.Σ. θα ορίζεται, από το Δ/ντή της Κλινικής ή του Εργαστηρίου, μέλος ΔΕΠ ως σύμβουλος-επιβλέπων, ο οποίος δεν θα πρέπει να έχει συγγενική σχέση με τον Α.Ε.Σ. μέχρι 4^{ου} βαθμού εξ αίματος ή αγχιστείας.
7. Η συνεργασία των Α.Α.Σ. με τη Μονάδα δεν έχει συγκεκριμένο εργασιακό ωράριο, καθώς δεν υπάρχει εργασιακή υποχρέωση.
8. Ο Διευθυντής της Μονάδας ελέγχει το ακαδημαϊκό έργο των Α.Α.Σ. και εισηγείται για την διακοπή ή την ανανέωση της συνεργασίας.

Ο Πρόεδρος του Τμήματος Ιατρικής



ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ
Καθηγητής Καρδιοχειρουργικής

Συνημμένα:

-Αίτηση

Επίθετο:

**Αίτηση για Α.Α.Σ. προς τον/την
Διευθυντή/Διευθύντρια της/του
Κλινικής/Εργαστηρίου**

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση για αποδοχή
μου στη/στο Κλινική/Εργαστήριο σας, ως Α.Α.Σ.
για χρονικό διάστημα 2 ετών

Ιδιότητα:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τ.Κ.:

Πόλη/χωριό:

Τηλ. Κινητό:

Email:

Θεσσαλονίκη, .../.../....
Μετά τιμής

Κείμενο Υπεύθυνης Δήλωσης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω καμία οικονομική και ασφαλιστική απαίτηση από το Τμήμα Ιατρικής του Α.Π.Θ. όπως και από το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, και η συμμετοχή μου στη/στο Κλινική/Εργαστήριο γίνεται αμισθί.