



**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ  
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ΣΤΗΝ ΚΜΨΥ  
ΣΤΟΥΣ Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ-ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ** : για την υποβολή των αιτήσεων πρέπει να τηρείται απαραίτητα η τάξη και η σειρά των οδηγιών και των υποδειγμάτων που περιλαμβάνονται στο παρόν αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης. Σε διαφορετική περίπτωση ο φάκελος υποψηφιότητας θεωρείται άκυρος και επιστρέφεται χωρίς να αξιολογηθεί από την επιτροπή.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ - ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

### Α. ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Προκειμένου να επιλεγεί το κατάλληλο προσωπικό που θα πλαισιώσει τη λειτουργία της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας στους Ν.Κοζάνης-Γρεβενών, με έδρα τα Σέρβια Κοζάνης θεωρείται απαραίτητο να ακολουθηθεί μία ορισμένη μεθοδολογία επιλογής προσωπικού, βασισμένη σε διεθνώς αποδεκτά και τεκμηριωμένα συστήματα αξιολόγησης ανθρώπινου δυναμικού.

Η διαδικασία αυτή κρίνεται απαραίτητη, εφ' όσον η φύση της συγκεκριμένης θέσης εργασίας απαιτεί εκτός των τυπικών προσόντων όπως η ακαδημαϊκή κατάρτιση, επιστημονική ειδίκευση ή / και η συναφής επαγγελματική προϋπηρεσία, ακριβώς επειδή έχει να κάνει με τον ευαίσθητο τομέα της παροχής υπηρεσιών σε άτομα με ψυχική νόσο.

Στη συνέχεια θα παραθέσουμε τα βασικά στοιχεία του συστήματος επιλογής προσωπικού που ο φορέας μας κρίνει απαραίτητο να εφαρμοστεί ώστε να γίνει κατά το δυνατόν επιτυχέστερη η συγκρότηση της ομάδας που θα εργαστεί στην υλοποίηση του έργου, τα οποία είναι :

- Η σύνθεση της υπεύθυνης επιστημονικής ομάδας για την επιλογή προσωπικού
- Το σύστημα επιλογής
- Η διαδικασία (γραπτή και προφορική)
- Οι παράμετροι και τα κριτήρια
- Τα εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν
- Η ανάλυση της βαθμολογίας κάθε μέρους της διαδικασίας
- Το σύστημα ηλεκτρονικής καταχώρησης και αυτόματης κατάταξης κατά σειρά επιτυχίας των υποψηφίων
- Η τελική επιλογή και οι διαδικασίες δημοσιοποίησης

### Β. ΣΥΝΘΕΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η επιστημονική ομάδα για την επιλογή προσωπικού ανάμεσα από τους υποψήφιους που αναμένεται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον, ορίστηκε με απόφαση του Διαχειριστή του φορέα μετά από σχετική συνεδρίαση και αποτελείται από πενταμελή επιτροπή στην οποία συμμετέχουν:

- ένας Επιστημονικά Υπεύθυνος του Φορέα
- ένας Ψυχίατρος
- ένας κοινωνικός επιστήμονας (ψυχολόγος, κοινωνιολόγος, κοινωνικός λειτουργός ή οικονομολόγος με γνώσεις ή/ και εμπειρία στην αξιολόγηση ανθρώπινου δυναμικού )
- ένας διοικητικός υπάλληλος του φορέα με εμπειρία στην επιλογή προσωπικού
- ένας εξωτερικός εμπειρογνώμονας

#### **Ρόλος της επιστημονικής ομάδας είναι:**

- να **επιλέξει ή και να διαμορφώσει τα κριτήρια επιλογής** και τους συντελεστές βαρύτητας για τη θέση εργασίας της προκήρυξης
- να εκπονήσει τα τεστ ικανοτήτων
- να ελέγχει τη διαδικασία επιλογής
- να είναι παρούσα την ημέρα της διαδικασίας συμπλήρωσης των τεστ ικανοτήτων από τους υποψήφιους για να διασφαλίσει τη διαφάνεια της διαδικασίας, όπως και να προτείνει την ενίσχυση της επιτροπής με επιπλέον άτομα εφ' όσον το απαιτεί το πλήθος των υποψηφιοτήτων
- να ενημερώσει με προγραμματισμένη ενέργεια (σεμινάριο εκπαίδευσης στελεχών για θέματα αξιολόγησης) τα στελέχη που ενδεχομένως θα απασχοληθούν στις επιτροπές επιλογής προσωπικού
- να ελέγξει και να επικυρώσει τα τελικά αποτελέσματα της επιλογής συμπληρώνοντας το σχετικό πρωτόκολλο επιλογής

- να ενημερώνει τους υποψηφίους για το περιεχόμενο του κάθε σταδίου αξιολόγησης και να δώσει τις δέουσες εξηγήσεις σχετικά με τα γραπτά και προφορικά τεστ τα οποία θα πρέπει να συμπληρώσουν
- να παρακολουθεί όλα τα στάδια της αξιολόγησης των υποψηφίων (γραπτή και προφορική διαδικασία καθώς και την ηλεκτρονική καταχώρηση των αποτελεσμάτων) ώστε να διασφαλισθεί η διαφάνεια της αξιολόγησης
- να ελέγξει και να επικυρώσει την τελική αξιολόγηση των υποψηφίων

### Γ. περιγραφή της διαδικασίας

- **Συγκεντρώνονται οι αιτήσεις των υποψηφίων** εντός του χρονικού διαστήματος και στον τόπο που ορίζεται στην προκήρυξη. Με το πέρας του ορισμένου από την προκήρυξη χρονικού διαστήματος κλείνει το πρωτόκολλο επιλογής προσωπικού με αναγραφή του συνόλου των αιτήσεων και τις υπογραφές των υπευθύνων παραλαβής των αιτήσεων.
- Ακολουθεί ο **έλεγχος των αιτήσεων** που αφορά την πληρότητα των δικαιολογητικών. Σε περίπτωση που απουσιάζουν δικαιολογητικά που αναφέρονται ως κατατεθέντα ειδοποιείται εγγράφως ο υποψήφιος να τα προσκομίσει εντός τριών εργάσιμων ημερών. Μετά το πέρας της προθεσμίας η αίτηση απορρίπτεται ως ελλιπής.
- Οι υποψήφιοι που δεν έχουν εκκρεμότητες καλούνται σε ομάδες να συμπληρώσουν σε συγκεκριμένο χρόνο τη γραπτή δοκιμασία που η επιστημονική επιτροπή κρίνει κατάλληλη ανάλογα με το αντικείμενο κάθε θέσης εργασίας
- Γίνεται καταχώρηση των αποτελεσμάτων και με την αυτοματοποιημένη επεξεργασία που γίνεται **μέσω μηχανογραφημένου συστήματος**, έχουμε τα τελικά αποτελέσματα της γραπτής διαδικασίας.
- Στη συνέχεια οι υποψήφιοι καλούνται σε συγκεκριμένο χρόνο σε συνέντευξη (**προφορική δοκιμασία**) ενώπιον της επιτροπής επιλογής προσωπικού όπως περιγράφηκε παραπάνω.

### Δ. Συστήματα

#### Δ.1. Σύστημα επιλογής προσωπικού

Για την επιλογή του προσωπικού θα χρησιμοποιηθούν μεθοδολογίες και εργαλεία που προτείνονται από συστήματα αξιολόγησης και επιλογής ανθρώπινου δυναμικού σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα. Το σύστημα πέραν των τυπικών κριτηρίων που τίθενται, βασίζεται στην αξιολόγηση των υποψηφίων μέσω ερωτηματολογίων που ανιχνεύουν τα χαρακτηριστικά της προσωπικότητας **καθώς και τεστ ικανοτήτων**.

#### Κριτήρια αξιολόγησης και επιλογής προσωπικού - παράμετροι συστήματος

Τα κριτήρια επιλογής, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν, είναι:

1. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
  2. Χαρακτηριστικά της προσωπικότητας
  3. Ικανότητες - δεξιότητες ανάλογα με το αντικείμενο εργασίας
  4. Χρόνος ανεργίας
  5. Ηλικίας σε συνάρτηση με το χρόνο που βρίσκεται έξω από την αγορά εργασίας
  6. Σπουδές σχετικές με το αντικείμενο εργασίας (μεταπτυχιακή ειδίκευση, προγράμματα κατάρτισης κλπ) ή κατάταξη βάση βαθμού απολυτηρίου
  7. Οικογενειακή κατάσταση - Οικογενειακό εισόδημα
  8. Κοινωνικά κριτήρια (ιδιαίτερη πληθυσμιακή ομάδα κ.λ.π.)
  9. Προηγούμενη εμπειρία σε σχέση με τα άτομα με ψυχική ασθένεια ιδιαίτερα σε ότι αφορά εθελοντική προσφορά εργασίας
  10. προφορική συνέντευξη
- Τα κριτήρια 1 , 4 , 5, 6, 7 , 8, 9 βαθμολογούνται με μία αντικειμενική κατηγοριοποίηση και μοριοποίηση των τυπικών στοιχείων όπως βαθμολογία απολυτηρίου λυκείου ή πτυχίου ΤΕΙ , αριθμός μηνών που ο κατάρτιζόμενος παραμένει άνεργος , μήνες προηγούμενης εργασιακής εμπειρίας σχετικής με το αντικείμενο κατάρτισης, κ.λ.π..

- Το κριτήριο 2 αφορά τα χαρακτηριστικά της προσωπικότητας του υποψήφιου καταρτιζόμενου και προκύπτουν από το τεστ προσωπικότητας που χρησιμοποιείται για την ανίχνευση των κλίσεων (δομημένη προφορική συνέντευξη).
- Το κριτήριο 3 αφορά την αξιολόγηση των ικανοτήτων που γίνεται μέσα από αντίστοιχο τεστ ικανοτήτων (γραπτή διαδικασία) : τεστ κριτικής ικανότητα μέσω ανάπτυξης ελεύθερων θεμάτων
- Το κριτήριο 10 αφορά την αξιολόγηση του υποψηφίου από τα μέλη της επιτροπής επιλογής μετά από προφορική συνέντευξη με ελεύθερη συζήτηση
- Κάθε ένα από τα κριτήρια συμμετέχει στην τελική επιλογή των καταρτιζομένων με ένα συντελεστή βαρύτητας ο οποίος καθορίζεται από την επιστημονική ομάδα που έχει συσταθεί για την παρακολούθηση και τον έλεγχο της διαδικασίας επιλογής προσωπικού και είναι ανάλογος με την θέση εργασίας για την οποία εξετάζεται η υποψηφιότητα.

Η συνολική βαθμολογία του υποψηφίου και ο τελικός βαθμός επιτυχίας (ΤΒΕ) ορίζεται από τον τύπο :

$$\text{ΤΒΕ} = \text{Τ.Π.} \times 0,25 + \text{ΒΓΔ} \times 0,50 + \text{ΒΠΔ} \times 0,25 = 100$$

Όπου :

- Τ.Π. είναι τα τυπικά προσόντα (σπουδές, εμπειρία, οικογενειακή κατάσταση κλπ),
- ΒΓΔ είναι ο βαθμός που συγκέντρωσε στην γραπτή διαδικασίας αναγόμενος σε εκατοστιαία κλίμακα και
- ΒΠΔ ο βαθμός που συγκέντρωσε στην προφορική δοκιμασία αναγόμενος σε εκατοστιαία κλίμακα. Ο τελικός βαθμός επιτυχίας είναι ένας αριθμός μικρότερος ή ίσος του 100.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

## Α. ΘΕΣΗ

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΜΟΡΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
A.1	Παιδοψυχίατρος ΠΕ	1 (Μια)	Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Ελληνικών Πανεπιστημίων ή ισότιμων Πανεπιστημίων εξωτερικού με αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ με ειδίκευση στην παιδοψυχιατρική	Σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών	Νομοί Κοζάνης-Γρεβενών



[www.ygeia-pronoia.gr](http://www.ygeia-pronoia.gr)

Με τη συγχρηματοδότηση της  
Ελλάδας & της Ευρωπαϊκής  
Ένωσης

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο

[www.epanad.gov.gr](http://www.epanad.gov.gr)



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

[www.espa.gr](http://www.espa.gr)

## Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται όπως ακριβώς περιγράφεται στη συνέχεια. Οι αιτήσεις που θα έχουν παραλήψεις ως προς τις οδηγίες συμπλήρωσης θα αποκλείονται από τις διαδικασίες επιλογής.

**Τα δικαιολογητικά, συμπεριλαμβανομένου του ΕΝΤΥΠΟΥ 1, πρέπει να είναι αριθμημένα**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ	ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ
• ΕΝΤΥΠΟ 1 (ακολουθεί στη συνέχεια)	Θα υπογράφεται σε κάθε σελίδα
• φωτοαντίγραφο αποδεικτικού τίτλου σπουδών όπως περιγράφεται στο πίνακα της προκήρυξης)	ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Τίτλος Ιατρικού επαγγέλματος	ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος	ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου	ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Εγγραφή στον ιατρικό σύλλογο	ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Για τους άρρενες υποψήφιους : επικυρωμένο αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής	ΟΙ ΑΡΡΕΝΕΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ
• Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας	ΟΣΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΑΝΑΦΕΡΟΥΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Πρωτότυπες ή επικυρωμένες βεβαιώσεις εργοδοτών</li> <li>• Επικυρωμένα αντίγραφα φορολογικών ή ασφαλιστικών φορέων που πιστοποιούν την εμπειρία που δηλώνεται</li> </ul>
• Πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης όπως ζητούνται στο Κωδικό 4 του Εντύπου 1	ΟΣΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΔΗΛΩΝΟΥΝ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ 4.2 ΕΩΣ 4.7 ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ 1
• Επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος φορολογίας εισοδήματος	ΟΣΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΔΗΛΩΝΟΥΝ «ΝΑΙ» ΣΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5
• Βεβαιώσεις, πτυχία, πιστοποιητικά	ΟΣΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΔΗΛΩΝΟΥΝ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ : 6.1 – 7.1 – 7.2 – 7.3 – 7.4
• Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής,	

<p>με την οποία να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος:</p> <p>α) δεν έχει καταδικαστεί σε κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,</p> <p>β) δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,</p> <p>γ) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.</p>	<p>ΟΛΟΙ ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ</p>
--	--------------------------

**Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα κατατεθούν σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους (ν.4250/2014).**



## ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ 1

(ΟΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΣ ΧΩΡΟΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΣΤΕ  
ΣΕΛΙΔΕΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΠΑΝΤΑ ΣΤΟ ΚΩΔΙΚΟ ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΓΙΑ  
ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ)

 <p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ</p> <p><a href="http://www.ygeia-pronoia.gr">www.ygeia-pronoia.gr</a></p>	<p>Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας &amp; της Ευρωπαϊκής Ένωσης</p>	<p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ</p>  <p>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ" Προσανατολισμός στον Άνθρωπο</p> <p><a href="http://www.epanad.gov.gr">www.epanad.gov.gr</a></p>	 <p>ΕΣΠΑ 2007-2013 πρόγραμμα για την ανάπτυξη ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ</p> <p><a href="http://www.espa.gr">www.espa.gr</a></p>
---	---	--	---





## ΕΝΤΥΠΟ 1

# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ΣΤΗΝ Κ.Μ.Ψ.Υ. ΣΤΟΥΣ Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ-ΓΡΕΒΕΝΩΝ  
ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ 448090/ΥΠ 8 ΤΗΣ Ε.Ψ.Υ.Κ.Α.

Φωτογραφία ταυτότητας

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.....  
ΣΥΝΟΛΟ ΦΥΛΛΩΝ.....  
ΜΟΝΟΓΡΑΦΗ

### 1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

Στρατιωτικές ..... ΝΑΙ  ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ  ΟΧΙ   
υποχρεώσεις :

### ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «X» ΤΗ ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	«X»
A.1	ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ΠΕ/ ή ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕ	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, την οποία υποβάλλω αφού έλαβα γνώση του αναλυτικού τεύχους προκήρυξης και για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία και συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από το φορέα υλοποίησης.

### ΥΠΟΓΡΑΦΗ

 <p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ</p> <p><a href="http://www.ygeia-pronoia.gr">www.ygeia-pronoia.gr</a></p>	<p>Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας &amp; της Ευρωπαϊκής Ένωσης</p>	<p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ</p>  <p>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ" Προσανατολισμός στον Άνθρωπο</p> <p><a href="http://www.epanad.gov.gr">www.epanad.gov.gr</a></p>	 <p>ΕΣΠΑ 2007-2013 πρόγραμμα για την ανάπτυξη ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ</p> <p><a href="http://www.espa.gr">www.espa.gr</a></p>
---	---	--	---

## 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

### 2.1. ΣΠΟΥΔΕΣ (παρακαλούμε σημειώστε τον ανώτερο τίτλο σπουδών που διαθέτετε)

Κωδ.	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
2.1.1.	ΑΕΙ/ΤΕΙ (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.2	Μεταπτυχιακός τίτλος (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.3	Άλλο (προσδιορίστε.....)	

## 3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(παρακαλούμε σημειώστε όσα και όποια από τα παρακάτω ισχύουν. Αν δεν επαρκεί ο παρακάτω χώρος χρησιμοποιείστε την πίσω σελίδα αναγράφοντας τον κωδικό της ερώτησης)

### 3.1 ΣΥΝΑΦΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1. ΘΕΣΗ.....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

2. ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

3. ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

### 3.2 ΑΛΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1. ΘΕΣΗ.....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

2. ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

3. ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από ..... έως .....

## Μονογραφή υποψηφίου

#### 4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(παρακαλούμε σημειώστε με «X» όσα και όποια από τα παρακάτω ισχύουν – για τις κατηγορίες 5.2 – 5.7 απαιτείται η προσκόμιση της ανάλογης νόμιμης βεβαίωσης)

ΚΩΔ.	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	«X»
4.1	ΑΓΑΜΟΣ	
4.2	ΕΓΓΑΜΟΣ	
4.3	ΕΓΓΑΜΟΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν)	
4.4	ΑΡΧΗΓΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν)	
4.5	ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν) ή <b>επιμέλεια</b> ατόμων με ειδικές ανάγκες βάσει του Ν 1648/86	
4.6	ΜΕΛΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
4.7	ΜΕΛΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	

#### 5. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΥΨΟΣ ΤΟΥ ΑΦΟΡΟΛΟΓΗΤΟΥ

5.1 ΝΑΙ                      5.2 ΟΧΙ (βάλτε σε κύκλο αυτό που ισχύει, αν ΝΑΙ προσκομίστε αντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού)

#### 6. ΜΕΛΟΣ ΕΥΠΑΘΟΥΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΟΜΑΔΑΣ

6.1 ΝΑΙ                      6.2 ΟΧΙ (βάλτε σε κύκλο αυτό που ισχύει, αν ΝΑΙ απαιτείται η προσκόμιση της ανάλογης νόμιμης βεβαίωσης)

#### 7. ΆΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

7.1 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ : .....

ΠΤΥΧΙΟ : .....

#### 7.2 ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΦΟΡΕΩΝ : .....

7.3 ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ : .....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ.....

7.4 ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ : .....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ.....

Μονογραφή υποψηφίου