



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Διεύθυνση: ΜΟΔΥ - ΕΛΚΕ ΑΠΘ
 Πληροφορίες: Παπαβασιλείου Βασίλειος
 Τηλ.: 2310-994026
 Φαξ: 2310-200392
 e-mail: prosk@rc.auth.gr
 Αρ. Φακέλου: 95932

Θεσσαλονίκη, 25/092018
 Αρ. Πρωτ. Πρόσκλησης: 115035/2018

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

(Για υποτροφία)

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΕΛΚΕ ΑΠΘ) στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Ανάπτυξη ολοκληρωμένης πλατφόρμας ΤΠΕ-συστήματος γνώσης για την υποβοήθηση ατόμων με χαμηλή όραση», με κωδικό **95932**», που συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης) και από Εθνικούς Πόρους, με επιστημονικό υπεύθυνο τον κ. Καραμπατάκη Βασίλειο, καθηγητή τμήματος Ιατρικής, προκηρύσσει μια (1) υποτροφία υποψήφιου διδάκτορα/διδάκτορα σύμφωνα με το άρθρο 98 του Ν.4547/2018 για χρονικό διάστημα συνεχόμενο ή όχι, που μπορεί να εκτείνεται, έως τις έως τις 08/07/2021 ημερομηνία λήξης του έργου (και σε περίπτωση παράτασης του έργου μέχρι τη λήξη αυτής με αντίστοιχη αναπροσαρμογή του ποσού) και με προϋπολογισθέν ποσό έως 1.050,00 € ανά μήνα για διδάκτορα / 750,00 € ανά μήνα για υποψήφιο διδάκτορα.

Ένα άτομο/Υποψήφιος Διδάκτορας /έως 24.750 ευρώ κατά τα ανωτέρω / έως 08/07/2021

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

Το άτομο θα εργαστεί στο πακέτο εργασίας ΠΕ 3 « Ερευνητικές Προσεγγίσεις στο αντικείμενο της LV και στο Πακέτο εργασίας ΠΕ 4 (συμμετοχή στις πιλοτικές δοκιμές). Συγκεκριμένα θα συμμετέχει στη σύνταξη, εφαρμογή και δημοσίευση του ερωτηματολογίου. Παράλληλα θα συμμετέχει στις δοκιμές του χρωματικού test και τη δημοσίευση του χρωματικού test, στις δοκιμές του βοηθήματος μακρινής όρασης αλλά και στις πιλοτικές δοκιμές του πακέτου εργασίας 4 (ΠΕ 4), στην επιλογή ασθενών, στην ανάλυση δεδομένων, στη σύνταξη εγχειριδίου και στις ανακοινώσεις και δημοσιεύσεις που θα πραγματοποιηθούν στα πλαίσια του έργου.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ

- Πτυχίο Πανεπιστημίου Ιατρικής
 - Υποψήφιος Διδάκτορας στην Ιατρική Επιστήμη
- (η ιδιότητα αποδεικνύεται με σχετική βεβαίωση από το τμήμα)
- Τουλάχιστον μια ανακοίνωση σε επιστημονικά συνέδρια σχετική με χαμηλή όραση
 - Τουλάχιστον μια δημοσίευση σε επιστημονικά περιοδικά σχετικά με την Οφθαλμολογία
 - Καλή γνώση στην Αγγλική Γλώσσα (B2)

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ

- Επαγγελματική ή/και ερευνητική εμπειρία στην εκπαίδευση και διαχείριση ασθενών με χαμηλή όραση
- Ανακοινώσεις σε επιστημονικά συνέδρια σχετικά με την οφθαλμολογία
- Πρόσθετες δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά σχετικά με την οφθαλμολογία
- Επιπλέον Γνώση αγγλικής γλώσσας

ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥΣΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΩΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

	ΠΡΟΣΩΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΜΟΝΑΔΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ (Ερευνητικό Προσωπικό)
1	Βαθμός τίτλου σπουδών	Βαθμός * 40
2	Επαγγελματική*/ Ερευνητική**Εμπειρία (ανά μήνα) και μέχρι 84 μήνες	7 (ανά μήνα)
3α	Γνώση ξένης γλώσσας (Άριστη Γ2)	70
3β	Γνώση ξένης γλώσσας (Πολύ Καλή Γ1)	50
3γ	Γνώση ξένης γλώσσας (Καλή Β2)	30
4	Δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά (ανά δημοσίευση) και μέχρι 6 δημοσιεύσεις	40
5	Ανακοινώσεις σε επιστημονικά συνέδρια (ανά ανακοίνωση) και μέχρι 6 ανακοινώσεις	15

Η προσμέτρηση μονάδων βαθμολόγησης πραγματοποιείται για τα προσόντα εκείνα, τα οποία αναφέρονται στα απαιτούμενα ή συνεκτιμώμενα προσόντα-κριτήρια της πρόσκλησης και βρίσκονται σε αντικειμενική συνάφεια με τις απαιτήσεις του έργου.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Υποβολή Πρότασης – Δήλωσης (επισυνάπτεται)
- Αναλυτικός πίνακας στοιχείων απόδειξης εμπειρίας, εφόσον απαιτείται (επισυνάπτεται)
- Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- Αντίγραφο βασικού Τίτλου Σπουδών
- Αντίγραφα λοιπών τίτλων σπουδών, πιστοποιήσεων και βεβαιώσεων προϋπηρεσίας, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που θα τεκμηριώνει τα στοιχεία που θα αναφέρονται στο βιογραφικό.

* Αποδεικτικά στοιχεία απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας:

A. Για επαγγελματική εμπειρία στον ιδιωτικό τομέα

Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα. Εφόσον από τη βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα δεν προκύπτει η εξειδικευμένη εμπειρία, απαιτείται η προσκόμιση σύμβασης ή δελτίου παροχής υπηρεσιών που να καλύπτει ενδεικτικώς τη διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

B. Για επαγγελματική εμπειρία στο δημόσιο τομέα

Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης ή/και σύμβαση με το φορέα απασχόλησης, από όπου να αποδεικνύεται το χρονικό διάστημα και το αντικείμενο απασχόλησης.

** Αποδεικτικά στοιχεία απόδειξης ερευνητικής εμπειρίας:

Η έρευνα ή η συμμετοχή σε ερευνητικά κέντρα ή προγράμματα μπορεί να ληφθεί ως χρόνος εμπειρίας υπό την απαραίτητη προϋπόθεση ότι ο υποψήφιος προσκομίζει:

Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης από όπου να αποδεικνύονται για κάθε ερευνητικό πρόγραμμα ή έργο, ο τίτλος και η διάρκειά του, ο χρόνος συμμετοχής του υποψηφίου, η συμβατική σχέση με την οποία συνδεόταν ο υποψήφιος με το φορέα, ο επιστημονικός υπεύθυνος και το ερευνητικό αντικείμενο απασχόλησης. Εφόσον από τα παραπάνω δεν προκύπτει το ερευνητικό αντικείμενο απασχόλησης απαιτείται η προσκόμιση Βεβαίωσης του επιστημονικού υπευθύνου στην οποία θα αναφέρονται, για κάθε ερευνητικό πρόγραμμα, το αντικείμενο της έρευνας, ο χρόνος συμμετοχής του υποψηφίου και η ιδιαίτερη συμβολή του στην εκπόνηση ή ολοκλήρωση του έργου.

Είναι αυτονόητο ότι τα ανωτέρω σχετικά με τα είδη εμπειρίας (επαγγελματική, ερευνητική) ισχύουν εφόσον ο υποψήφιος κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του κατείχε τον απαιτούμενο από την προκήρυξη βασικό τίτλο σπουδών ή την απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια ή βεβαίωση.

Οι άνδρες ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα απ' αυτές ή να έχουν λάβει αναβολή για όλο το χρόνο διάρκειας του έργου.

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται είτε με φυσική παρουσία είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση : Γραμματεία Τμήματος Ιατρικής , απέναντι Κεντρικής εισόδου ΑΧΕΠΑ , τκ 54124,Θεσσαλονίκη), έως τις **10/10/2018** και ώρα 13:00 **και θα λαμβάνουν αριθμό πρωτοκόλλου από τη Γραμματεία του οικείου Τμήματος του Επιστημονικώς Υπευθύνου του έργου.**

Για πληροφορίες σχετικά με το αντικείμενο του έργου, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται τηλεφωνικά στο **2310- 994082-26-09** ενώ για πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία υποβολής πρότασης μπορούν να απευθύνονται στον ΕΛΚΕ ΑΠΘ στα τηλέφωνα **2310- 994026-82-09**

Η αξιολόγηση των υποβαλλόμενων προτάσεων θα πραγματοποιηθεί από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης.

Ο Υποψήφιος που επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (απόφαση αποδοχής αποτελεσμάτων) δικαιούται να προσφύγει (είτε με φυσική παρουσία είτε ταχυδρομικά) στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας ΑΠΘ (Κτίριο ΚΕΔΕΑ, 3ης Σεπτεμβρίου -Παν/πολη, Θεσσαλονίκη, ΤΚ: 54636, 1ος όροφος, Γραφείο 101) εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ανάρτησης της απόφασης αποδοχής αποτελεσμάτων στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ ΑΠΘ. Ο υποψήφιος έχει υποχρέωση να ενημερώνεται για την ανάρτηση των αποτελεσμάτων από την ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ <https://www.rc.auth.gr/JobPosition/List>, στην ηλεκτρονική διαδρομή ανάρτησης της παρούσας πρόσκλησης. Επισημαίνεται ότι επί ύπαρξης ευλόγου ενδιαφέροντος οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα στοιχεία του ατομικού φακέλου υποψηφιότητας και στα έγγραφα αξιολόγησης – βαθμολόγησης, τόσο των ιδίων όσο και των λοιπών συνυποψηφίων τους, κατόπιν γραπτής τους αίτησης εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ανακοίνωσης των αποτελεσμάτων στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ και υπό τις προϋποθέσεις των άρθρων 5 του Ν. 2690/1999 και 5 παρ. 2 στοιχ. ε' του Ν. 2472/1997. Όταν στα αιτούμενα στοιχεία περιλαμβάνονται και ειδικές κατηγορίες δεδομένων, αυτά χορηγούνται μόνο υπό τις προϋποθέσεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και των λοιπών ισχυουσών διατάξεων

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/τους επιλεχθέντα/ντες στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
2. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις/ενστάσεις που θα παραληφθούν μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά το εμπρόθεσμο κρίνεται με βάση την αναφερόμενη στο φάκελο αποστολής ημερομηνία, με την προϋπόθεση ότι θα παραληφθεί από τον ΕΛΚΕ ΑΠΘ το αργότερο μέχρι την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων της παρούσας. Ο ΕΛΚΕ ΑΠΘ ουδεμία ευθύνη φέρει για το περιεχόμενο των φακέλων των προτάσεων που θα αποσταλούν.
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 ή συνεκτιμώμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού, πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ. Επιπρόσθετα, όταν στην πρόσκληση προβλέπεται κλίμακα βαθμολόγησης/μοριοδότησης του βαθμού του τίτλου σπουδών, είναι απαιτούμενο να προσκομίζεται και πιστοποιητικό αντιστοιχίας βαθμολογίας που εκδίδεται από το ΔΟΑΤΑΠ. Σε περίπτωση που δεν προσκομίζεται το πιστοποιητικό αντιστοιχίας βαθμολογίας, αλλά μόνο τα πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ, η πρόταση του ενδιαφερόμενου δεν απορρίπτεται, απλώς δε βαθμολογείται το συγκεκριμένο ζητούμενο προσόν.
5. Επισημαίνεται ότι η διαδικασία πρόσκλησης υποβολής προτάσεων για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου της παρούσης δεν είναι διαγωνιστική, ενώ η τυχόν επιλογή αντισυμβαλλόμενου έχει τον χαρακτήρα αποδοχής πρότασης και όχι «πρόσληψης». Η διαδικασία της πρόσκλησης θα ολοκληρωθεί με σύνταξη πίνακα κατάταξης (*δεν απαιτείται σύνταξη πίνακα κατάταξης, όταν έχει υποβληθεί μόνο μια πρόταση ή όταν μόνο μία πρόταση βαθμολογηθεί*), ενώ όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν κατ' ιδίαν. Σε περίπτωση ισοβαθμίας επιλέγεται κατά σειρά η πρόταση του ενδιαφερόμενου α) με τη μεγαλύτερη εμπειρία β) με το μεγαλύτερο βαθμό στο βασικό τίτλο σπουδών γ) με το μεγαλύτερο βαθμό στο μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών.
6. Υποβληθείσα πρόταση, η οποία δεν πληροί τα απαιτούμενα προσόντα της πρόσκλησης, δε βαθμολογείται και απορρίπτεται.
7. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης του έργου και κατά τους όρους της σύμβασης μπορεί να πραγματοποιηθεί αντικατάσταση του/των επιλεχθέντος/ντων με άλλον/ους ενδιαφερόμενο/ους στο πλαίσιο της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και σύμφωνα με το συνταγμένο πίνακα κατάταξης.
8. Ο ΕΛΚΕ ΑΠΘ 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 ανάθεση του έργου θα γίνει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Οδηγό εφαρμογής του προγράμματος.
10. Η πιστοποίηση γνώσης του τίτλου γλωσσολογίας αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 ΠΔ 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του ΠΔ 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 1ΠΔ 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του ΠΔ 50/2001.....» (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α').
11. Η πιστοποίηση γνώσης Η/Υ αποδεικνύεται με βάση τα οριζόμενα στο άρθρο 27 παρ. 6 του ΠΔ 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ Α' 39/5.3.2001, ΦΕΚ Α' 24/30.01.2013 και ΦΕΚ Α' 63/9.3.2005).
12. Ξενόγλωσσα δικαιολογητικά έγγραφα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής θα πρέπει να προσκομίζονται συνοδευόμενα από φωτοαντίγραφα επίσημης μετάφρασής τους στην ελληνική γλώσσα.
13. Επισημαίνεται ότι η ανάθεση έργου σε υπαλλήλους του Δημόσιου Τομέα, των ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κ.λπ. γίνεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Παράγραφο 14 του Άρθρου 12 της ΥΑΕΚΕΔ 110427/ΕΥΘΥ 1020/01.11.2016.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών

Θεόδωρος Λαόπουλος

Αναπληρωτής Πρύτανη

Έρευνας & Συντονισμού ΑΠΘ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ – ΔΗΛΩΣΗΣ*
(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Επώνυμο : Όνομα:

Πτυχίο (ή Δίπλωμα:) Τελικός βαθμός (αριθμητικά, προσέγγιση 2 δεκαδικών):

Έτος γέννησης: Τόπος γέννησης: Νομός:

Όνομα και επώνυμο του πατέρα:

Όνομα και επώνυμο της μητέρας:

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:

Διεύθυνση εργασίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:

Κινητό τηλ : e-mail: Α.Φ.Μ.....

**Να αναγραφούν στην παρούσα πρόταση-δήλωση και στο εξωτερικό του φακέλου τα εξής
(συμπληρώνονται από τον υποψήφιο):**

1. Ο αριθμός του πρωτόκολλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης
Ενδιαφέροντος:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο
των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία : ___/___/_____

Συνημμένα υποβάλλω : 1.
2.

***Η ελλιπής συμπλήρωση της πρότασης-δήλωσης αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ(Καταγράφεται από τον ενδιαφερόμενο όλη η σχετική με το αντικείμενο της πρόσκλησης εμπειρία **εφόσον απαιτείται**)

α/α	Από	Έως	Είδος Εμπειρίας ⁽¹⁾	(α)	(β)	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα ⁽²⁾	Αντικείμενο απασχόλησης
				Μηνες απασχόλησης	Ημέρες απασχόλησης			

ΣΥΝΟΛΟ.....
.....
... ..**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ⁽³⁾**

--

(1) Συμπληρώνεται Επ. για επαγγελματική εμπειρία, Ερ. για ερευνητική εμπειρία.**(2)** Μόνο για την περίπτωση επαγγελματικής εμπειρίας, συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «**I**» ή «**Δ**», **ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης**, όπου **I**: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κτλ.)· **Δ**: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «**E**».**(3)** Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ. Εφόσον στη στήλη **(β)** προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται **διά του 25** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή **διά του 30** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης **(α)**.

