



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

Τ.Κ. 57400 ΣΙΝΔΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Πληροφορίες : Α.ΚΑΤΣΑΡΟΥ

Τηλ:2310013836

E-mail: info@bmsc.ihu.gr

Θεσσαλονίκη 31.10.2023

Αρ. Πρωτ.: Φ16.2/2007

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΩΝ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΩΝ (άρθ. 173 Ν. 4957/22)  
ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Η Συνέλευση του Τμήματος **ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** της Σχολής Επιστημών Υγείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος στην υπ' αριθ. 21/23-10-2023 συνεδρίασή της, αποφάσισε την πρόσληψη εντεταλμένων διδασκόντων/ουσών για το χειμερινό – εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, για την κάλυψη των αναγκών διδασκαλίας του προγράμματος σπουδών πρώτου κύκλου του Τμήματος, κατόπιν της υπ' αριθ. Φ 11/101766/Ζ2/14.09.2023 εγγράφου του Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και της υπ' αριθ. 3/10-10-2023 Συνεδρίασης της Συγκλήτου του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος (Δι.ΠΑ.Ε.), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 173 του Ν.4957/2022, για το παρακάτω διδακτικό έργο :

	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΜΑΘΗΜΑ	ΩΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ/ ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ	ΩΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ / ΕΑΡΙΝΟ	Χειμερινό Εαρινό Ετήσια	Πλήρης ή μερική
1	<b>Ανοσολογία</b>	Ανοσολογία Ι  Ανοσολογία ΙΙ	  8 Ε	8 Ε	Ετήσια	Πλήρης
2	<b>Αιματολογία</b>	Αιματολογία ΙΙΙ		4 Ε	Εαρινό	μερικής
3	<b>Ιατρική Μυκητολογία/ Ιατρική παρασιτολογία</b>	Ιατρική Παρασιτολογία  Ιατρική Μυκητολογία	6 Ε	6 (1Θ+5Ε)	Ετήσια	Πλήρης
4	<b>Μικροβιολογία</b>	Ιατρική Μικροβιολογία Ι  Ιατρική Μικροβιολογία ΙΙ	  8 Ε	8 Ε	Ετήσια	Πλήρης

Ο/η επιλεγείς/γείσα, επιστήμονας ο οποίος/α είναι κατ' ελάχιστον κάτοχος διδακτορικού διπλώματος, θα απασχοληθεί με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου μερικής ή πλήρους απασχόλησης. Η διάρκεια απασχόλησής του ορίζεται σε ένα (1) ακαδημαϊκό εξάμηνο ή ένα (1) ακαδημαϊκό έτος, με δυνατότητα ανανέωσης κατ' ανώτατο όριο έως τη συμπλήρωση έξι (6) συνεχών ακαδημαϊκών εξαμήνων ή τριών (3) συνεχών ακαδημαϊκών ετών.

**Η πρόσληψη θα γίνει:**

**Για τις 100 θέσεις εντεταλμένων από τα ταμειακά διαθέσιμα του ΔΙΠΑΕ, βάσει του με αριθμ. πρωτ. Φ11/101766/Ζ2/14.09.2023 εγγράφου ΥΠΑΙΘΑ και η πρόσληψη θα γίνει κατόπιν έκδοσης της ΚΥΑ (Υπουργ. εσωτερικών και Γ.Λ.Κ.)**

#### **Α) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Αίτηση υποψηφιότητας.
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα και υπόμνημα των επιστημονικών εργασιών σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή **usb** καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά προϋπηρεσίας.
3. Αντίγραφο διδακτορικής διατριβής.
4. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών και πιστοποιητικά ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ ή το ΔΙΚΑΤΣΑ, εφόσον οι τίτλοι σπουδών αποκτήθηκαν στο εξωτερικό.
5. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία θα δηλώνεται α) η μη ύπαρξη κωλύματος εκ των αναφερομένων στην παρ. 9 του άρθ. 173 του Ν. 4957/22, όπως αυτά αναλυτικά αναγράφονται στη συνέχεια της παρούσης στην παρ. Βι), και β) η απασχόληση ή μη σε άλλη θέση Δημοσίου φορέα με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου.

Όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να είναι ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων που εκδόθηκαν από τις υπηρεσίες και τους φορείς της περίπτωσης α', της παρ. 2 του αρ. 1 του ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α'/26-03-2014) ή ακριβή αντίγραφά τους. Ομοίως, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από: α) αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, β) τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν επίσημη θεώρηση και γ) αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Για τον/την υποψήφιο/α που θα επιλεγεί η Γραμματεία θα πραγματοποιήσει αυτεπάγγελτο έλεγχο γνησιότητας των δικαιολογητικών που έχουν υποβληθεί, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθ. 28 του Ν. 4305/2014, εντός τριών (3) μηνών από την πράξη πρόσληψής τους.

Τα ξενόγλωσσα δικαιολογητικά πρέπει να συνοδεύονται από νόμιμες μεταφράσεις και να έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο. Οι τίτλοι σπουδών του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πράξη ή βεβαίωση του οικείου οργάνου με την οποία αναγνωρίζονται ως ισότιμοι προς τους τίτλους που απονέμονται από τα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής.

Οι πολίτες των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εκτός των ανωτέρω δικαιολογητικών, οφείλουν να υποβάλλουν και πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών Ελληνικού Τμήματος του

Πανεπιστημιακού Τομέα ή απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ή εξατάξιου Γυμνασίου ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας Δ' επιπέδου από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας, από το οποίο αποδεικνύεται η πλήρης γνώση και άνετη χρήση της Ελληνικής Γλώσσας.

## **Β) ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν τις αιτήσεις τους μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην Γραμματεία του Τμήματος **ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΔΙ.ΠΑ.Ε. **από την Τετάρτη 1η Νοεμβρίου 2023 έως και την Παρασκευή 10 Νοεμβρίου 2023** (η προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων είναι τουλάχιστον δέκα (10) ημερών, και η προκήρυξη δημοσιεύεται με επιμέλεια της Γραμματείας του Τμήματος στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στην ιστοσελίδα του Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.), άρθρ. 173 παρ. 3 Ν. 4957/22)

**Οι αιτήσεις μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα υποβληθούν σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή με μέσο αποθήκευσης usb στην εξής διεύθυνση:**

**Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ : ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
Τ.Κ. 57400 ΣΙΝΔΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

***i) Δεν επιτρέπεται η απασχόληση ως εντεταλμένων διδασκόντων φυσικών προσώπων που έχουν μία (1) από τις ακόλουθες ιδιότητες:***

- α) Ομότιμοι Καθηγητές και αφυπηρητήσαντα μέλη Δ.Ε.Π. του οικείου ή άλλου Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αλλοδαπής,
- β) Μέλη Δ.Ε.Π., Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) και Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (Ε.Τ.Ε.Π.) των Α.Ε.Ι.
- γ) Ερευνητές και λειτουργικοί επιστήμονες ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων του άρθρου 13Α του ν. 4310/2014 (Α' 258) και λοιπών ερευνητικών οργανισμών.
- δ) Συνταξιούχοι του ιδιωτικού ή ευρύτερου δημόσιου τομέα.
- ε) Υπάλληλοι με σχέση δημόσιου δικαίου ή Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου σε φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α) της παρ. Ι του άρθρου 14 του Ν. 4270/2014
- στ) Φυσικά πρόσωπα που έχουν υπερβεί το εξηκοστό έβδομο (670) έτος της ηλικίας.

***ii) Όποιος/α επιλεγεί θα πρέπει να προσκομίσει άμεσα:***

- Α) γνωματεύσεις ιατρών: (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου (είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών) στις οποίες να πιστοποιείται η καταλληλότητα από άποψη υγείας να ασκήσει τα καθήκοντα της θέσης (άρθρο 7, Ν. 4210/2013, τ. Α' 254, σε συνδυασμό με τη διάταξη του άρθρ. 39 του Ν. 4765/21 (ΦΕΚ 6 Α/15-1-2021).
- Β) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
- Γ) Πιστοποιητικό Γέννησης Δήμου ή Κοινότητας από το οποίο θα προκύπτει ο τρόπος και ο χρόνος απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας και

Δ) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' του αρμοδίου στρατολογικού γραφείου από το οποίο να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή δεν έχει καμία χρηματική υποχρέωση για αυτές ή ότι έχει απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. Το κώλυμα της μη εκπλήρωσης των στρατιωτικών υποχρεώσεων δεν ισχύει για πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο οποίο δεν προβλέπεται όμοιο κώλυμα διορισμού.

Ε) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου δικαστικής χρήσης (θα ζητηθεί αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία)

**Ο Πρόεδρος του Τμήματος**

**Πέτρος Σκεπαστιανός \***  
**Καθηγητής**

**\*η υπογραφή έχει τεθεί στο αρχείο του Τμήματος**

Αρ. πρωτ.: Φ16.2/.....  
Θεσσαλονίκη .....11/2023

### ΑΙΤΗΣΗ

Με την παρούσα αίτηση, υποβάλω υποψηφιότητα για θέση Εντεταλμένου Διδάσκοντα, στο πλαίσιο της με αρ. πρωτ. Φ16.2/2007/31.10.2023 Προκήρυξης του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών/ΔΙΠΑΕ, μερικής /πλήρους απασχόλησης (διαγράψτε ανάλογα), σύμβασης εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, βάσει των διατάξεων του ν.4957/2022 (Α' 141) για την παροχή διδακτικού έργου χειμερινού και εαρινού εξαμήνου(διαγράψτε ανάλογα)του ακαδημαϊκού έτους 2023-2024, στο γνωστικό αντικείμενο και στο μάθημα :

.....

.....

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα πατρός	
Ημερ. Γέννησης	
Διευθ. μόνιμης Κατοικίας	
Τηλ. επικοινωνίας	
email	

	ΤΙΤΛΟΙ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΙΔΡΥΜΑ	
ΤΜΗΜΑ/ΣΧΟΛΗ	
ΤΙΤΛΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΛΗΞΗΣ	
ΒΑΘΜΟΣ	

<b>ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ</b>	<b>ΤΙΤΛΟΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ</b>
ΙΔΡΥΜΑ	
ΤΜΗΜΑ/ΣΧΟΛΗ	
ΘΕΜΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΛΗΞΗΣ	
	<b>ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ</b>
ΙΔΡΥΜΑ	
ΤΜΗΜΑ/ΣΧΟΛΗ	
ΘΕΜΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΛΗΞΗΣ	

Σε περίπτωση επιπλέον τίτλων επεκτείνετε τους παραπάνω πίνακες με επιπλέον σειρές

<b>ΑΥΤΟΔΥΝΑΜΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ</b>		
<b>ΙΔΡΥΜΑ/ΤΜΗΜΑ</b>	<b>ΑΠΟ/ΕΩΣ</b>	<b>ΜΑΘΗΜΑΤΑ</b>
<b>ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ</b>		
<b>ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ</b>	<b>ΑΠΟ/ΕΩΣ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ</b>

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ
Δημοσιεύσεις σε διεθνή περιοδικά με κριτές	
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά χωρίς κριτές	
Δημοσιεύσεις σε διεθνή συνέδρια	
Δημοσιεύσεις σε εθνικά συνέδρια	
Βιβλία/Κεφάλαια σε βιβλία	

Ημερομηνία  
Θεσσαλονίκη...../11/2023  
Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Το Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δι.Πα.Ε.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Έλαβα γνώση των όρων της προκήρυξης με αριθμ **Φ16.2/2007/31.10.2023** και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα

Β) Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματός μου είναι αληθή

Γ) Παρέχω την ρητή συναίνεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που υποβάλλω με την αίτησή μου με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησης υποψηφιότητάς μου. Σε περίπτωση επιλογής, συναινώ στη χρήση των στοιχείων για την αναρτητέα στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας, τη σύναψη της σχετικής σύμβασης και την ενημέρωση του ΕΡΓΑΝΗ και της ΕΑΠ (Σκοπός επεξεργασίας: Νομική Υποχρέωση)(4)

Δ) Δηλώνω ότι δεν εμπίπτω σε καμία από τις περιπτώσεις των διατάξεων της παρ. 9. του άρθρου 173 του ν. 4957/2022 (Α' 141).

Ε) Δηλώνω ότι κατέχω ή όχι (διαγράψτε ανάλογα) έκτακτη θέση στο Δημόσιο, σε ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ ή στον ευρύτερο Δημόσιο Τομέα με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.).

Ημερομηνία: ...../11/ 2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)