



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



### ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ταχ. Δ/νση: Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55

Πληροφορίες: κα Ό. Δεφίγγου

Τηλέφωνο: 210 5294926

Fax: 210 5294873

e-mail: [elke@aua.gr](mailto:elke@aua.gr)

Αθήνα, 23/09/2014

Αρ. Πρωτ: 21223

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου με τίτλο: «**ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΑ.ΜΕ.Δ.Υ./ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**» που χρηματοδοτείται από το **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013» ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΣΕ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ** και με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον κο. Αντώνιο Ζαμπέλα (Καθηγητής Τμήματος Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής του Ανθρώπου του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΓΠΑ)), προτίθεται να αναθέσει για διάστημα ενός (1) μηνός (με δυνατότητα ανανέωσης κατά τη διάρκεια του προγράμματος), χωρίς υποχρέωση τήρησης συγκεκριμένου ωραρίου, σε ένα (1) άτομο με συνολικό προϋπολογισθέν ποσό 1.000,00 Ευρώ το άτομο (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και των νόμιμων κρατήσεων), με σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου ή με ιδιωτικό συμφωνητικό όπου απαιτείται. Τέλος, απαραίτητη προϋπόθεση για τη σύναψη της εν λόγω σύμβασης μίσθωσης έργου είναι, πέραν των άλλων, η πλήρωση και των άλλων απαιτούμενων από τον νόμο θέσεων για τη λειτουργία της Κινητής Μονάδας Αιμοληψίας (Ιατρός Κινητής Μονάδας, Επιστήμονας Υγείας Κινητής Μονάδας).

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΗΣ</b>	Έναν (1) Οδηγό Κινητής Μονάδας στο Ν. Θεσσαλονίκης (Βλ. Πίνακα Κατανομής Θέσης, σελ. 3)
<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ</b>	Ασφαλής μετακίνηση Κινητής Μονάδας, καθημερινή καταγραφή χιλιομέτρων και επισκέψεων
<b>ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ</b>	Ένας (1) μήνας, με δυνατότητα ανανέωσης στη διάρκεια του προγράμματος
<b>ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ</b>	Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει: 1. Να έχουν Δίπλωμα Οδήγησης Κατηγορίας Β. 2. Να έχουν σχετική επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον ένα (1) έτος. 3. Να έχουν καλές προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, άριστη προσοχή και ακρίβεια, καθώς και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης. 4. Συστατικές Επιστολές (2)



<b>ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b>	Επαγγελματική εμπειρία στην οδήγηση Κινητών Μονάδων Αιμοληψίας ή Ασθενοφόρου
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Αίτηση</li> <li>2. Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα με πρόσφατη φωτογραφία</li> <li>3. Αντίγραφο διπλώματος οδήγησης κατηγορίας Β.</li> <li>4. Πρωτότυπα πιστοποιητικά ή αντίγραφα επαγγελματικής εμπειρίας.</li> <li>5. Συστατικές Επιστολές (2) από πρόσφατο εργοδότη</li> </ol>
<b>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜ/ΝΙΑ</b>	<b>10/10/2014 και ώρα 14:00</b>

#### ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥΣΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

α/α	ΠΡΟΣΟΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΜΟΝΑΔΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ
<b>1</b>	Δίπλωμα Οδήγησης Κατηγορίας Β	400
<b>2</b>	Σχετική επαγγελματική εμπειρία (μέχρι 84 μήνες)	μήνας x 7
<b>3α</b>	Άριστες προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, άριστη προσοχή και ακρίβεια, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης.	200
<b>3β</b>	Πολύ καλές προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, άριστη προσοχή και ακρίβεια, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης.	200
<b>3γ</b>	Καλές προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, άριστη προσοχή και ακρίβεια, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης.	200
<b>4</b>	Επαγγελματική εμπειρία στην οδήγηση Κινητής Μονάδας Αιμοληψίας ή Ασθενοφόρου	50
<b>5</b>	Συστατικές Επιστολές (x2)	20

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.



Πίνακας Κατανομής Θέσης			
Κωδικός Θέσης	Περιοχές Κάλυψης	Έδρα Κινητής Μονάδας	Χρόνος Απασχόλησης
Ο1Θ	Ν. Θεσσαλονίκης	Θεσσαλονίκη	Ένας (1) Μήνας

Σε περίπτωση ανανέωσης σύμβασης κατά τη διάρκεια του προγράμματος, η ανανέωση γίνεται για τις εξής περιοχές:

Πίνακας Κατανομής Θέσης (σε περίπτωση ανανέωσης σύμβασης)		
Κωδικός Θέσης	Ενδεικτικές Περιοχές Κάλυψης	Έδρα Κινητής Μονάδας
Ο1Θ	Ν. Θεσσαλονίκης, Ν. Χαλκιδικής	Θεσσαλονίκη

#### ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- 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 επιλεγθέντα/ντες στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
- Για τους ενδιαφερόμενους των οποίων οι τίτλοι σπουδών αποτελούν απαιτούμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ.
- Για την καλύτερη αξιολόγηση των υποψηφίων είναι δυνατή η πρόσκληση (όλων ή ορισμένων από αυτούς) σε συνέντευξη.
- Ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ 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.
- Ο/η υποψήφιος/α που επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (πρακτικό επιτροπής αξιολόγησης υποψηφίων) δικαιούται να προσφύγει στην Επιτροπή Ερευνών εντός πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση του ως άνω πρακτικού στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
- Οι Επιτροπές Αξιολόγησης και Ενστάσεων των δικαιολογητικών συμμετοχής και της βαθμολογίας των προσόντων και κριτηρίων των υποψηφίων ορίστηκαν ως κάτωθι:

Επιτροπή Αξιολόγησης	
Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
1. Ζαμπέλας Αντώνιος, Καθηγητής Γ.Π.Α.	1. Γεωργίου Κων/νος, Καθηγητής Γ.Π.Α.
2. Δροσινός Ελευθέριος, Αναπλ. Καθηγητής Γ.Π.Α.	2. Καψοκεφάλου Μαρία, Επικ. Καθηγήτρια Γ.Π.Α.
3. Μίχα Ειρήνη, Δ/ντρια Έργου	3. Μαυρομματάκη Κων/να, Συντονίστρια Διοικητικής & Ερευνητικής Υποστήριξης



<b>Επιτροπή Ενστάσεων</b>	
<b>Τακτικά μέλη</b>	<b>Αναπληρωματικά μέλη</b>
Σούλης Μιχ. Υπάλληλος ΓΠΑ	Φαναριώτη Ανδρον., Υπάλληλος ΕΛΚΕ
Φανού Στ., Υπεύθ. Οικονομ. Θεμ. ΕΛΚΕ	Παπαδάκης Γ., Αντιπρύτ. Οικον. Θεμ. ΓΠΑ
Κοσμάς Κων/νος, Καθηγητής ΓΠΑ	Δεφίγγου Όλγα, Υπάλληλος ΕΛΚΕ

7. Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφά τους καθώς και σε αυτά των συνυποψηφίων τους κατόπιν γραπτής τους αίτησης και υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α' 45/9.3.1999).
8. Οι υποψηφιότητες θα αποσταλούν ή θα δοθούν στον ΕΛΚΕ ΓΠΑ σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη:

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΙΔ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΠΑ  
ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΘΕΣΗΣ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 21223/23-09-2014**

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται στον ΕΛΚΕ του Γ.Π.Α, 3ος όροφος, Κτιρίου Εντομολογίας του ΓΠΑ, Ιερά Οδός 75, 11855 Βοτανικός Αθήνα (Δευτ. έως Παρ. εκτός Πέμ. και ώρες 12:00 – 14:00) ή ταχυδρομικά. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραλειφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων της πρότασης που θα αποσταλούν.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται στην κα Κ. Μαυρομματάκη (τηλ. 2105294945, 2105294946 email: nmanrommataki@aua.gr) και στην κα Ό. Δεφίγγου, ΕΛΚΕ ΓΠΑ ( τηλ. 210 5294926, email: olga.defingou@aua.gr)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ  
ΕΡΕΥΝΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΔΟΥΛΗΣ  
ΠΡΥΤΑΝΗΣ



## Α Ι Τ Η Σ Η

### ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

.....

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(οδός, αριθμός, πόλη, ταχ. κώδικας)

.....

.....

.....

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:.....

(εάν επιθυμείτε)

e-mail:.....

(εάν επιθυμείτε)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

(αριθμός, εκδούσα αρχή, χρονολ. εκδόσεως)

.....

.....

### ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω

δικαιολογητικά:

1) Βιογραφικό σημείωμα με πρόσφατη

φωτογραφία

2) Αντίγραφο διπλώματος οδήγησης κατηγορίας

B

3) Πιστοποιητικά σχετικής επαγγελματικής

εμπειρίας

4) Συστατικές Επιστολές (2)

5) .....

προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα για την πλήρωση θέσης για **Έναν (1) ΟΔΗΓΟ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ, με κωδικό θέσης Ο1Θ** του έργου με τίτλο: «ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ – ΠΑ.ΜΕ.Δ.Υ./ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ», το οποίο χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013» ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΣΕ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ

Ο αιτών / Η αιτούσα

Αθήνα, ...../...../ 2014

.....  
(υπογραφή)