



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
Γραμματεία



Πληροφορίες: Μιχαηλίδ
Τηλ -992680
Fax: 2310-999293
e-mail: skmichai@auth.gr
www.med.auth.gr

Θεσσαλονίκη, 4/7/2018
Αριθ. Πρωτ.: 8012

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2018-2019

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, στη συνεδρίασή της **αριθμ. 57/26.6.2018**, αφού έλαβε υπόψη τις διατάξεις του Ν. 4115/2013 (ΦΕΚ 24/30.1.2013 τ.Α'), άρθρο 34 «Θέματα ΑΕΙ», παρ. 16 και του Ν. 4009/2011 άρθρο 29 όπου προστίθεται η παράγραφος 6, του άρθρου 95 του ΦΕΚ 258/8.12.2014 τ.Α' και της παρ. 4 του άρθρ. 19 του Ν. 4452/15.2.2017 όπου αναφέρει: «*Επιστήμονες αν επιστημονικού κύρους είτε κάτοχοι διδακτορικής εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας μπορεί να απασχοληθούν συμβάσθησθωφίξεται μέχρι ενός ακαδημαϊκού έτους Τομέα, μπορεί δε να ανανεώνεται ή να παρατείνεται της σύμβασης δεν μπορεί να υπερβεί τα τρία (3)*»

Αποφασίζει

Την προκήρυξη για την πρόσληψη ενός (1) Ακαδημαϊκού Υποτρόφου για την Α' Ορθοπαιδική Κλινική του Α.Π.Θ., με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου, στο γνωστικό αντικείμενο «**Ορθοπαιδική-Επανορθωτική Χειρουργική και Αντιμετώπιση Τραύματος**», με δυνατότητα ανανέωσης για δύο (2) ακόμη ακαδημαϊκά έτη. Η (μεικτή) προϋπολογισθείσα δαπάνη θα ανέλθει **στο ποσό των 3.000 Ευρώ**.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

Διεξαγωγή διδακτικού, κλινικού και ερευνητικού έργου.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

- Α) Να είναι κάτοχοι ειδικότητας Ορθοπαιδικής Χειρουργικής.
- Β) Να έχουν εξαιρετική τεχνική εμπειρία σε επανορθωτική χειρουργική και στη χειρουργική αντιμετώπιση του τραύματος που να προκύπτει από πιστοποιητικά.
- Γ) Να έχουν μετεκπαιδευθεί σε αναγνωρισμένα κέντρα του εξωτερικού.
- Δ) Να έχουν δημοσιεύσεις σχετικές με το ανωτέρω αντικείμενο.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση υποψηφιότητας.
2. Αντίγραφο των πτυχίων και των τίτλων σπουδών τους. Εάν έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ του εξωτερικού θα πρέπει να φέρουν τις νόμιμες θεωρήσεις και να συνοδεύονται από επίσημες μεταφράσεις, καθώς και από την απόφαση ισοτιμίας ή αντίγραφο της αίτησης για αναγνώριση της ισοτιμίας, η οποία θα πρέπει να έχει κατατεθεί πριν από την τελική επιλογή.
3. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή - CD).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση, την υπεύθυνη δήλωση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, στη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ., από τις **5.7.2018 έως και τις 19.7.2018** κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες **09:00 π.μ. – 13:00 μ.μ.**, ή να τα αποστείλουν ταχυδρομικά (συστημένο ή courier), εντός της προθεσμίας, στην παρακάτω διεύθυνση με την επισήμανση «**Α κ α δ η μ α ῖ κ ο ς: Υ π ό τ ρ ο φ ο ι**»

Α ρ ι σ τ ο τ έ λ ε ι ο Π α ν ε π ι σ τ ή μ ι ο Θ ε σ σ α λ ο ν ί κ η ς
Σ χ ο λ ή Ε π ι σ τ η μ ή μ α Υ γ ι α τ ί ρ α ι σ κ ή ς
Γ ρ α μ μ ή α α τ (1 ο ς ό ρ ο φ ο ς , υ π ό ψ η κ . Σ . Μ ι χ α η λ ί δ ο υ)
Τ . Κ . 5 4 1 2 4
Θ ε σ σ α λ ο ν ί κ η

Η αίτηση και η υπεύθυνη δήλωση είναι αναρτημένες στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ. (www.med.auth.gr).

Για οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καλούν στο 2310 999268.

Η παρούσα προκήρυξη θα αναρτηθεί στο Πρόγραμμα Διαύγεια.

Ο Πρόεδρος του Τμήματος Ιατρικής

ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ
Καθηγητής Παθολογίας