



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Τηλ: 2313303844

e-mail: nefrologiki.ahepa@gmail.com  
Διεύθυνση: Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ,  
Στ. Κυριακίδη 1, 546 36 Θεσσαλονίκη

Θεσσαλονίκη 2.6.2023  
Αριθμ. Πρωτ.:

**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για θέση Ακαδημαϊκού Βοηθού για το Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Εξειδίκευσης (fellowship) με γνωστικό αντικείμενο «Αιμοκάθαρση»**

Προκηρύσσεται μία θέση ακαδημαϊκού βοηθού (με καθεστώς επιστημονικού συνεργάτη) για το Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα Εξειδίκευσης (Fellowship) με γνωστικό αντικείμενο «Αιμοκάθαρση», για τη Β' Νεφρολογική Κλινική και επιστημονικό υπεύθυνο τον Καθηγητή Νεφρολογίας κ. Βασίλειο Διακόπουλο, με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου, για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024. Το πρόγραμμα αυτό έχει εγκριθεί με το αρ. πρωτ. 7952 (22.7.2019) έγγραφο της Γ.Σ. του Τμήματος Ιατρικής, σύμφωνα με την 17065 απόφαση της Συγκλήτου του ΑΠΘ που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 302/2019, τ. Β'. Η (μεικτή) προϋπολογισθείσα δαπάνη θα ανέλθει έως του ποσού των 3.000 Ευρώ, με κατώτατο ποσό τις 3.000 Ευρώ. Η χρηματοδότηση του προγράμματος θα γίνει από κονδύλια του έργου "Μελέτη Νεφρικών Παθήσεων" με κωδικό 91747 του ΕΛΚΕ ΑΠΘ και θα προέρχεται αποκλειστικά από νομικά πρόσωπα. Οι αιτήσεις με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία της Κλινικής ή στο email [yliak@auth.gr](mailto:yliak@auth.gr) μέχρι τις 12.6.2023.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ**

Διεξαγωγή διδακτικού, κλινικού και ερευνητικού έργου.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ**

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να έχουν την ειδικότητα της Νεφρολογίας.
2. Να έχουν τουλάχιστον δύο (2) διεθνείς δημοσιεύσεις σε σχετικό πεδίο.
3. Κλινική εμπειρία ή μετεκπαίδευση σε σχετικό πεδίο θα συνεκτιμηθεί.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Αίτηση υποψηφιότητας και Υπεύθυνη Δήλωση.
2. Αντίγραφο του/των βασικών πτυχίων της προκήρυξης. 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. Πιστοποιητικά/βεβαιώσεις σχετικά με τα απαιτούμενα προσόντα της προκήρυξης (όπου είναι απαραίτητα).
4. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
5. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΤΟΜΕΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ  
Β' ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Α.Π.Θ.  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Κ. ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

Τηλ: 2313303844

Θεσσαλονίκη 2.6.2023  
Αριθμ. Πρωτ.:

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

e-mail: nefrologiki.ahepa@gmail.com  
Διεύθυνση: Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ,  
Στ. Κυριακίδη 1, 546 36 Θεσσαλονίκη

6. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Με τήχη

Βασίλειος Κ. Λιακόπουλος  
Καθηγητής Νεφρολογίας

Διευθυντής Β' Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ

4η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ  
Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ  
ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Κ. ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ  
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ Α.Π.Θ.  
ΔΙΝΤΗΣ Β' ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ  
ΑΜΚΑ: 08096800558 - ΑΜ ΤΣΑΥ: 79017