



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
 ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ
 ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΧΑΡΝΩΝ
 (Ν.Π.Δ.Δ.)

Αχαρνές: 07/10/2016

Αρ. Πρωτ.: 4490

Διεύθυνση Υπηρεσιών Υποστήριξης
 Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών
 Γραφείο Ανθρώπινου Δυναμικού
 Αγ. Τριάδος 39, Αχαρνάι Τ.Κ.13673
 Τηλ.: 2102477900, 2102406630
 E-mail: npdd.11@gmail.com
 Site: www.difa.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Το Ν.Π.Δ.Δ. «ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΧΑΡΝΩΝ» ανακοινώνει την πρόσληψη με Σύμβαση Μίσθωσης Έργου (1) ενός ιατρού, ειδικότητας Παιδιάτρου για την κάλυψη αναγκών των Παιδικών Σταθμών του Ν.Π.Δ.Δ. _

Το έργο που θα εκτελεστεί θα είναι η συχνή παρακολούθηση της σωματικής υγείας των βρεφών και νηπίων που φιλοξενούνται στους δημοτικούς παιδικούς σταθμούς του Δήμου Αχαρνών με επίσκεψη του δύο φορές το μήνα ή συχνότερα εφόσον αυτό επιβάλλεται για λόγους ουσιαστικής άσκησης του ιατρικού ελέγχου. Επίσης η τήρηση στο κάθε τμήμα ατομικού φακέλου για κάθε νήπιο και η καταγραφή σε αυτόν όλων των απαραίτητων ιατρικών δεδομένων και παρατηρήσεων. Ο τόπος εκτέλεσης του έργου θα είναι σε όλα τα βρεφονηπιακά τμήματα του Ν.Π.Δ.Δ. τα οποία είναι ενταγμένα στο πρόγραμμα του ΕΣΠΑ. Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι από την ημερομηνία υπογραφής έως την ημερομηνία λήξης του προγράμματος την 31/08/2017 και η αμοιβή θα ανέλθει στο ποσό των 7.920,00 €.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

- Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής
- Άδεια ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας Παιδιάτρου

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 25 έως 65 ετών
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν

3. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΟΥΝ

1. Αίτηση
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα
3. Αντίγραφο των 2 όψεων της Αστυνομικής τους Ταυτότητας
4. Αντίγραφα τίτλου σπουδών

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν τα δικαιολογητικά τους στα γραφεία των διοικητικών υπηρεσιών του Ν.Π.Δ.Δ στην διεύθυνση: Αγ. Τριάδος 39, Αχαρναί, τηλ. επικοινωνίας 210-2406630, 210-2477900.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες από 11/09/2016 έως και 20/09/2016.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

