



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ

Αθήνα, 09/06/2017  
Αρ. πρωτ: Γ- 1304

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου, σύμφωνα με την απόφαση της συνεδρίας υπ' αριθμ.365/09-05-2017 της Επιτροπής Εκπαίδευσης και Ερευνών, στο πλαίσιο του Προγράμματος με τίτλο: «Σχεδιασμός και αξιολόγηση ερευνητικών εργαλείων. Δημιουργία και Διαχείριση βάσης δεδομένων που θα προκύψει από το έργο: Διατροφική παρέμβαση με διατροφικό συμπλήρωμα φυσικού προϊόντος (ΜΑΣΤΙΧΑ ΧΙΟΥ) σε παχύσαρκους ασθενείς με μη αλκοολική λιπώδη διήθηση του Ήπατος (NON ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE, NAFLD)- MAST4HEALTH» με κωδικό ΚΕ 339, το οποίο χρηματοδοτείται από τις έμμεσες δαπάνες του προγράμματος MAST4HEALTH, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ένα (1) άτομο με σύμβαση έργου με σκοπό την υποστήριξη των εργασιών του ανωτέρω προγράμματος. Πιο συγκεκριμένα ζητείται, ένας (1) κάτοχος πτυχίου κατηγορίας ΤΕ Τμήματος Διαιτολογίας- Διατροφής.

Αναλυτικότερα, στο πλαίσιο του ανωτέρω προγράμματος απαιτούνται τα εξής:

#### Θέση 1: Ένα (1) άτομο ΤΕ Τμήματος Διαιτολογίας- Διατροφής

- Πτυχίο ΤΕ Τμήματος Διαιτολογίας-Διατροφής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής (με αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ),
- Να έχουν αποδεδειγμένη ερευνητική εμπειρία στη μελέτη του σακχαρώδους διαβήτη κύησης,
- Να έχουν πιστοποιημένη άριστη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας,
- Να έχουν πιστοποιημένη καλή γνώση της Γαλλικής Γλώσσας,
- Οι άρρενες να έχουν τακτοποιημένες τις στρατιωτικές υποχρεώσεις.

#### Συνεκτιμάται για τη θέση 1:

- Κάθε άλλο προσόν που μπορεί να συνεκτιμηθεί στην επιλογή για την κάλυψη της συγκεκριμένης θέσης

**Ειδικότερα το αντικείμενο της θέσης 1 είναι:** η δημιουργία βάσης κλινικών δεδομένων που θα προκύψουν από το πρόγραμμα MAST4HEALTH.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και ανάρτησή της για διάρκεια δώδεκα (12) μηνών, με δυνατότητα παράτασης ή και ανανέωσης με αύξηση φυσικού και οικονομικού αντικείμενου μετά από αίτημα του Επιστημονικά Υπευθύνου και Απόφαση του Αρμόδιου Συλλογικού Οργάνου. Η διάρκεια της σύμβασης δύναται να παραταθεί εφόσον κριθεί απαραίτητο μετά από αίτημα του Επιστημονικά Υπευθύνου και Απόφασης του Αρμόδιου Συλλογικού Οργάνου, μέχρι τη λήξη του ανωτέρω έργου για την εκτέλεση του οποίου θα συναφθεί η σύμβαση, και εντός των εγκεκριμένων ορίων του προϋπολογισμού του ανωτέρω έργου ή προγράμματος. Το ύψος του συνολικού ποσού για την εκτέλεση της ανωτέρω σύμβασης ανέρχεται έως του ποσού των έξι χιλιάδων ευρώ (6.000,00 €), συμπεριλαμβανομένων όλων των φόρων, τυχόν ΦΠΑ, όλων των κρατήσεων και των τυχόν ασφαλιστικών εισφορών εργοδότη και εργαζομένου.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

- Αίτημα συμμετοχής (επισυνάπτεται σχετικό υπόδειγμα),
- Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα (**που θα περιλαμβάνει και το επιστημονικό έργο**),
- Αντίγραφα τίτλων σπουδών (αναγνώριση από ΔΟΑΤΑΠ για τίτλους αλλοδαπής),
- Αποδεικτικά Γνώσης Ξένων Γλωσσών,
- Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ή/και αντίγραφα συμβάσεων απασχόλησης από τα οποία να τεκμαίρεται σχετική εμπειρία,
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι όλα τα υποβαλλόμενα στοιχεία και πληροφορίες είναι ακριβή και αληθή,
- Κάθε άλλο στοιχείο που θα μπορούσε να βοηθήσει στην ορθή γνώμη για την εμπειρία, τις γνώσεις και την καταλληλότητα τους.

Τα επικαλούμενα προσόντα και η εμπειρία των υποψηφίων θα αξιολογηθούν με βάση τα υποβληθέντα σχετικά δικαιολογητικά και το βιογραφικό τους σημείωμα από την Επιτροπή Αξιολόγησης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος. Η Επιτροπή Αξιολόγησης διατηρεί το δικαίωμα, κατά την ελεύθερη κρίση της, να καλεί εκείνους από τους υποψήφιους που θεωρεί, ότι πληρούν τις απαιτήσεις της υπό ανάθεση θέσης, λαμβάνοντας υπόψη και τα συνεκτιμώμενα προσόντα, σε προσωπική συνέντευξη για την παροχή διευκρινήσεων σχετικά με τους τίτλους σπουδών και την επαγγελματική τους προϋπηρεσία προκειμένου να αξιολογήσει την επαγγελματική ικανότητα που διαθέτουν για την άρτια εκτέλεση του συγκεκριμένου έργου.

**Οι αιτήσεις** υποβάλλονται από τους υποψηφίους με οποιοδήποτε τρόπο αρκεί να περιέλθουν στο **Πρωτόκολλο** του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου (**το οποίο λειτουργεί από 09:00 π.μ. έως 14:00 μ.μ.- από Δευτέρα έως Παρασκευή - Ελ. Βενιζέλου 70, ΤΚ 176 71, Καλλιθέα**) **το αργότερο μέχρι τις 26/06/2017 και ώρα 12:00 μ.**

**Οι αιτήσεις** μπορούν να αποστέλλονται ταχυδρομικά με ευθύνη του υποψηφίου ως προς το περιεχόμενο και το χρόνο που αυτές θα περιέλθουν στο πρωτόκολλο του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας (ΕΛΚΕ) του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου. **Οι αιτήσεις** που θα ταχυδρομηθούν πρέπει να βρίσκονται τοποθετημένες σε σφραγισμένο φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση – το έργο και ο αριθμός πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος την οποία αφορούν, καθώς και τα πλήρη στοιχεία του υποψήφιου (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνα επικοινωνίας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου). Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής, ως ημερομηνία περιέλευσης στο Πρωτόκολλο του ΕΛΚΕ για το εμπρόθεσμο της αίτησης θεωρείται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου της αίτησης που βεβαιώνεται με τη σφραγίδα του ταχυδρομείου. Ο ΕΛΚΕ ουδεμία ευθύνη φέρει για την μη εμπρόθεσμη παραλαβή τους ή για το περιεχόμενο του φακέλου της αίτησης. Σε περίπτωση εκπρόθεσμης κατάθεσης, οι αιτήσεις δεν λαμβάνονται υπόψη και επιστρέφονται δίχως να αποσφραγιστούν στους υποψηφίους.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για περισσότερες πληροφορίες στην κ. Μ. Μαλλίδου, από 09:00 π.μ. έως 14:00 μ.μ.- από Δευτέρα έως Παρασκευή- Ελ. Βενιζέλου 70, ΤΚ 176 71, Καλλιθέα και στο τηλ. 210-9549265.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα δημοσιευθεί στον ημερήσιο τύπο, στον ιστοχώρο της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ ([sites.dianveia.gov.gr/hua](http://sites.dianveia.gov.gr/hua)) και στο site του ΕΛΚΕ του Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου ([www.elke.hua.gr](http://www.elke.hua.gr)).

**Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Εκπαίδευσης  
Και Ερευνών**

**Καθηγητής, Δημοσθένης Β. Παναγιωτάκος  
Αναπληρωτής Πρύτανη Οικονομικού Προγραμματισμού,  
Έρευνας και Ανάπτυξης**

### **Υπόδειγμα Αίτησης**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όν. Πατέρα:.....  
Όν. Μητέρας:.....  
Αρ. Αστ. Ταυτότητας:.....  
Δ/ση μόνιμης κατοικίας:.....  
Τηλέφωνο:.....

Προς:

Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας του Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την  
θέση.....

.....  
.....  
.....που προκηρύχθηκε στις ...../...../..... με αριθμό  
πρωτοκόλλου..... για το έργο με τίτλο  
.....  
.....  
.....

Συνημμένα

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Ο/Η Αιτ.....