

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗ

Στο αριθ. 2906/21-11-2022 ΦΕΚ τ. ΤΡΙΤΟ δημοσιεύθηκε η προκήρυξη για την πλήρωση τριών (3) θέσεων ΔΕΠ για τις ανάγκες του Τμήματος Ιατρικής, του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και συγκεκριμένα:

ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Τομέας: ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΚΟΣ - ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ

- 1. Μία (1) θέση ΔΕΠ στη βαθμίδα του Καθηγητή με γνωστικό αντικείμενο «Ιατροδικαστική -Τοξικολογία». (APP 30803)**
- 2. Μία (1) θέση ΔΕΠ στη βαθμίδα του Αναπληρωτή Καθηγητή με γνωστικό αντικείμενο «Παθολογική Ανατομία».(APP 30804)**

Τομέας: ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

- 3. Μία (1) θέση ΔΕΠ στη βαθμίδα του Καθηγητή με γνωστικό αντικείμενο «Πνευμονολογία». (APP 30807)**

Οι παραπάνω θέσεις έχουν αναρτηθεί στο σύστημα ΑΠΕΛΛΑ με κωδικό ανάρτησης APP 30803, 30804 και 30807 αντίστοιχα και η προθεσμία για την υποβολή υποψηφιοτήτων για την πλήρωση των παραπάνω θέσεων αρχίζει στις 1 Δεκεμβρίου 2022 και λήγει στις 1 Φεβρουαρίου 2023.

Όσοι επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση υποψηφιότητας σε θέση εκλογής εγγράφονται στο σύστημα ΑΠΕΛΛΑ ακολουθώντας το σύνδεσμο <https://apella.minedu.gov.gr> και υποβάλλουν ηλεκτρονικά όλα τα αναγκαία για την κρίση δικαιολογητικά **από 1 Δεκεμβρίου 2022 και λήγει στις 1 Φεβρουαρίου 2023.**

Πέραν της ηλεκτρονικής υποβολής οι υποψήφιοι υποβάλουν στη Γραμματεία του Τμήματος (Πανεπιστημιούπολη Αλεξανδρούπολης, 6^ο χλμ. Αλεξανδρούπολης– Μάκρης, 68100 Αλεξανδρούπολη) :

- 1. Αντίγραφο των πτυχίων και των τίτλων σπουδών τους. Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής, θα πρέπει να υποβληθούν και οι σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.. ή βεβαίωση κατάθεσης αίτησης αναγνώρισης στο ΔΟΑΤΑΠ**

4. Δύο αντίγραφα του Βιογραφικού Σημειώματος **σε ηλεκτρονική μορφή.**
5. Αναλυτικό υπόμνημα για τα υποβαλλόμενα πρωτότυπα επιστημονικά δημοσιεύματα **σε ηλεκτρονική μορφή.**
6. Διδακτορική Διατριβή και άλλα επιστημονικά δημοσιεύματα **σε ηλεκτρονική μορφή.**
7. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
8. Γνωματεύσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, που να πιστοποιούν την υγεία των υποψηφίων προκειμένου να ασκήσουν τα καθήκοντα της αντίστοιχης θέσης, **θα κατατεθούν από τους υποψήφιους, οι οποίοι θα εκλεγούν σε θέση καθηγητή πριν από την έκδοση της πρυτανικής πράξης διορισμού τους.**
 - Το πιστοποιητικό γέννησης **θα αναζητηθεί αυτεπαγγέλτως** από την υπηρεσία που θα προβεί στην έκδοση της τελικής πράξης διορισμού. Προκειμένου για πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υποβάλλεται πιστοποιητικό της αρμόδιας αρχής του κράτους, την ιθαγένεια του οποίου έχει ο υποψήφιος.
 - Το αντίγραφο Ποινικού Μητρώου δικαστικής χρήσης και το πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄, **θα αναζητηθούν αυτεπαγγέλτως** από την υπηρεσία που θα προβεί στην έκδοση της τελικής πράξης διορισμού.

Με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 οι υποψήφιοι δεσμεύονται ότι θα έχουν εκπληρώσει στις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή θα έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές πριν την έκδοση της Πρυτανικής Πράξης διορισμού τους. Το κώλυμα της μη εκπλήρωσης των στρατιωτικών υποχρεώσεων δεν ισχύει για πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο οποίο δεν προβλέπεται όμοιο κώλυμα διορισμού.

Οι ανωτέρω πολίτες οφείλουν να υποβάλουν, εκτός των πιο πάνω δικαιολογητικών, και πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών Ελληνικού Α.Ε.Ι. ή απολυτήριο Ελληνικού Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας Γ1΄ επιπέδου από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας, από το οποίο αποδεικνύεται η πλήρης γνώση και άνετη χρήση της ελληνικής γλώσσας.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται από τη Γραμματεία του Τμήματος τηλ. 2551030921 , e-mail secr@med.duth.gr.

ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ: ΠΡΟΣ
ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΔΠΘ

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΟΛΗ Σας γνωρίζω ότι
στις.....
υπέβαλα στο πληροφοριακό σύστημα
Τ.Κ: «ΑΠΕΛΛΑ» υποψηφιότητα για μια θέση
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Καθηγητή στη βαθμίδα του
.....Καθηγητή στο γνωστικό
ΚΙΝ.ΤΗΛΕΦΩΝΟ: αντικείμενο

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΚΑΤΑΘΕΤΩ

- ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ (με την αναγνώριση του ΔΟΑΤΑΠ αν είναι πτυχία από ΑΕΙ του εξωτερικού), **σε έντυπη μορφή**
- ΔΥΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ – ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**
- ΜΙΑ ΠΛΗΡΗ ΣΕΙΡΑ (ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ- ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ – ΑΝΑΤΥΠΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ) ΣΕ **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**
- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.

Σημείωση:

- **Οι νέοι υποψήφιοι με την Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1996 δεσμεύονται ότι θα έχουν εκπληρώσει στις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή θα έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές πριν την έκδοση της Πρυτανικής Πράξης διορισμού τους**
- **Τα υπηρετούντα μέλη ΔΕΠ καταθέτουν την παρακάτω υπεύθυνη δήλωση**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τη λ:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ :	ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Από το διορισμό μου στη βαθμίδα του Καθηγητή δε μεσολάβησε γεγονός που να αποτελεί λόγο έκπτωσης από τα καθήκοντά μου ή νόμιμο κώλυμα διορισμού.....

Ημερομηνία:/../2022

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)