

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
Διεύθυνση : ΣΙΝΔΟΣ ή ΤΘ 141
Τ.Κ. : 57400
Πληροφορίες: κ. Προδρομίδης Κωνσταντίνος
Τηλ.: 2310013824
E-mail: info@nurse.ihu.gr
Ιστοσελίδα Τμήματος : <https://www.nurse.ihu.gr>

Αρ. Πρωτ :Ν.Φ.16.2/1105
Ημερομηνία 17.09.2025

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2025 - 2026**

Το Τμήμα Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος, μετά από απόφαση της υπ' αρ. 15^{ης} /17.09.2025 Συνέλευσης του Τμήματος, προκηρύσσει την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη Ακαδημαϊκών Υποτρόφων με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ).

Σύμφωνα με τα οριζόμενα από τη διάταξη της παρ. 2 του άρθ. 466 του Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ Α' 141), όπως αυτή τροποποιήθηκε από τη διάταξη του άρθ. 136 του Ν. 5224/2025 (ΦΕΚ Α' 142), σε συνδυασμό με τα οριζόμενα από τη διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 29 του ν. 4009/2011, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με το άρθρο 58 του Ν. 4386/2016 (ΦΕΚ Α' 83), και σήμερα ισχύει, ως ακαδημαϊκοί υπότροφοι μπορούν να προσλαμβάνονται επιστήμονες αναγνωρισμένου επιστημονικού κύρους, είτε κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος, είτε υποψήφιοι διδάκτορες, είτε εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας, για τη διεξαγωγή διδακτικού ή ερευνητικού έργου καθοριζομένου διά της συμβάσεως. Η παρούσα πρόσκληση αφορά στην πρόσληψη επιστημόνων για τη διεξαγωγή διδακτικού έργου.

Η διάρκεια της σύμβασης καθορίζεται για χρονικό διάστημα μέχρι ενός ακαδημαϊκού έτους κατά περίπτωση, ανάλογα με τις διδακτικές ανάγκες του Τμήματος. Δεν είναι δυνατή η απασχόληση ως ακαδημαϊκών υποτρόφων των αφυπηρετησάντων μελών του οικείου ή άλλου Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή συνταξιούχων του ευρύτερου δημόσιου τομέα.

Η απασχόληση των ανωτέρω δύναται να είναι πλήρης ή μερική.

Ακολούθως, παρατίθεται Πίνακας των προκηρυσσομένων μαθημάτων ανά Γνωστικό Αντικείμενο, προς διενέργεια διδακτικού και ερευνητικού έργου, ως ακολούθως :

ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2025 -2026

Α/Α	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΜΑΘΗΜΑ	ΕΞΑΜΗΝΟ	ΩΡΕΣ ΘΕΩΡΙΑ (Θ) + ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ (Ε)	ΣΥΝΟΛΟ
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	Ε	3	0	3
	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ Ι	Γ	0	24	24
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ Ι	Γ	0	28	28

Α/Α	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΜΑΘΗΜΑ	ΕΞΑΜΗΝΟ	ΩΡΕΣ ΘΕΩΡΙΑ (Θ) + ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ (Ε)	ΣΥΝΟΛΟ
	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΡΧΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ	Δ	0	6	6
	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ II	Δ	0	24	24
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ II	Δ	0	26	26

Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Πίνακας συνυποβαλλόμενων δικαιολογητικών, υπογεγραμμένος σε έντυπη μορφή.
2. Αίτηση (συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη χρησιμοποιώντας το σχετικό έντυπο από την ιστοσελίδα του Τμήματος).
3. Βασικός τίτλος σπουδών ΑΕΙ/ΤΕΙ, συναφής με το γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα.
4. Διδακτορικό Δίπλωμα (Διδάκτορας) ή Βεβαίωση εκπόνησης διδακτορικής διατριβής (Υποψήφιος Διδάκτορας) ή Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (εξαιρετική τεχνική εμπειρία), όλα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα.
5. Τεκμηρίωση του επιστημονικού κύρους του υποψηφίου, σύμφωνα με το άρθ. 29 του Ν. 4009/2011 (Διδακτορική διατριβή, αντίγραφα Δημοσιεύσεων σε διεθνούς κύρους επιστημονικά περιοδικά με κριτές, Δημοσιεύσεων σε περιοδικά διεθνών συνεδρίων με κριτές, πιστοποιημένη συμμετοχή σε διεθνή και εθνικά επιστημονικά προγράμματα, συνεργασία με ερευνητικά ιδρύματα και εργαστήρια, σε αντικείμενα συναφή με το προς διδασκαλία γνωστικό αντικείμενο κ.α.).
6. Τεκμηρίωση διδακτικής εμπειρίας και επαγγελματικής προϋπηρεσίας στο γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα (Βεβαιώσεις / αποδεικτικά προϋπηρεσίας).
7. Βιογραφικό Σημείωμα.
8. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
9. Μία (1) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986.

Β. ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΟΥ

Οι υποψήφιοι πρέπει να υποβάλλουν στη Γραμματεία του Τμήματος **μέχρι και την ημέρα Σάββατο 27.09.2025** και ώρα 23:00. μ.μ. , σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (memory stick ή άλλο αποθηκευτικό μέσο), τα εξής :

1. Την αίτηση σε έντυπη μορφή χρησιμοποιώντας υποχρεωτικά μόνο το σχετικό έντυπο που υπάρχει στο site του Τμήματος, η οποία θα συμπληρωθεί ηλεκτρονικά και κατόπιν θα υπογραφεί/ εκτυπωθεί, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.
2. Την Υπεύθυνη Δήλωση σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη (χρησιμοποιώντας υποχρεωτικά το σχετικό έντυπο που είναι ανηρτημένο στο site του Τμήματος)
3. Όλα τα προβλεπόμενα έντυπα και δικαιολογητικά σε έντυπη μορφή και
4. Ένα memory stick ή άλλο αποθηκευτικό μέσο, στο οποίο να περιέχεται αρχείο με πίνακα όλων των προβλεπόμενων δικαιολογητικών, συμπεριλαμβανομένων της αίτησης και της Υπεύθυνης Δήλωσης.

Γ. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Τα δικαιολογητικά πρέπει να φέρουν αρίθμηση, να είναι τοποθετημένα μέσα σε ειδικό φάκελο και το προσκομιζόμενο memory stick ή άλλο αποθηκευτικό μέσο να περιέχει αρχείο, με πίνακα όλων των προβλεπόμενων δικαιολογητικών.

Συμπλήρωση των δικαιολογητικών της προκήρυξης (νέα έντυπα ή νέες εγγραφές σε υποβληθέντα δικαιολογητικά) μετά την κατάθεση και πρωτοκόλληση των αιτήσεων υποψηφιότητας, επιτρέπεται μόνον αν πρόκειται για διευκρινιστικά στοιχεία που θα ζητηθούν από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Οι βεβαιώσεις /αποδεικτικά προϋπηρεσίας θα πρέπει να αναφέρουν το χρονικό διάστημα της απασχόλησης, το αντικείμενο αυτής, εάν ήταν πλήρης ή μερική απασχόληση (στην περίπτωση της μερικής τις εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης) και τις μηνιαίες ή συνολικές αποδοχές.

Τα δικαιολογητικά δημοσίων εγγράφων που υποβάλλονται πρέπει να είναι ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων που εκδόθηκαν από τις υπηρεσίες και τους φορείς της περίπτωσης α', της παρ. 2 του άρθ. 1 του Ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α'/26-03-2014) ή ακριβή αντίγραφά τους και δεν είναι απαραίτητο να είναι θεωρημένα επίσημα από τις αρμόδιες αρχές. Τα ξενόγλωσσα όμως δικαιολογητικά πρέπει να συνοδεύονται από νόμιμες μεταφράσεις, νομίμως επικυρωμένα. Ομοίως γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Οι τίτλοι σπουδών του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πράξη ή βεβαίωση του οικείου οργάνου (ΔΟΑΤΑΠ, ΔΙΚΑΤΣΑ) με την οποία αναγνωρίζονται ως ισότιμοι ή/και αντίστοιχοι προς τίτλους που απονέμονται από τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της ημεδαπής.

Οι δημόσιοι υπάλληλοι που θα επιλεγούν ως ακαδημαϊκοί υπότροφοι, οφείλουν να προσκομίσουν στη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής το έγγραφο ενημέρωσης που κατέθεσαν στην υπηρεσία τους, με το οποίο γνωστοποιείται η ανωτέρω πρόσληψή τους, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τη διάταξη του άρθ. 127 παρ. 2 του Ν. 4957/22 (ΦΕΚ Α' 141).

Για τους άρρενες ενδιαφερόμενους απαιτούνται εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις ή νόμιμη απαλλαγή από αυτές κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

Οι προσλήψεις θα γίνουν με βάση τις εκπαιδευτικές και λοιπές ανάγκες του Ιδρύματος όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί. Η έναρξη της απασχόλησης του υποτρόφου αλλά και η σύναψη της σύμβασης εργασίας θα λάβει χώρα εφ' όσον εξασφαλιστούν οι σχετικές πιστώσεις στον προϋπολογισμό του Διεθνούς Πανεπιστημίου.

Σημειώνεται ότι η διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής μπορεί να μην ολοκληρωθεί εξαιτίας μεταβολών που αφορούν στις ανάγκες, στην εσωτερική οργάνωση και στον προγραμματισμό του Τμήματος.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται στους ενδιαφερομένους από τη Γραμματεία του Τμήματος (τηλ.: 2310013824, email info@nurse.i.hu.gr) όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά μπορούν να υποβάλλονται στην Γραμματεία του Τμήματος μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων είτε αυτοπροσώπως ή μέσω εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου είτε με εταιρείες Ταχυμεταφορών Courier είτε ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή, στην παρακάτω διεύθυνση: Γραμματεία Τμήματος Νοσηλευτικής, Σίνδος 57400 Τ.Θ. 141, τηλ. 2310013824, αναγράφοντας στο φάκελο «Πρόσληψη Ακαδημαϊκών Υποτρόφων για την διδασκαλία μαθημάτων, ακαδημαϊκού έτους 2025 -2026».

Δ. ΕΝΣΤΑΣΗ

Οι υποψήφιοι δικαιούνται να υποβάλλουν ένσταση κατά των προσωρινών πινάκων κατάταξης και αποκλεισμού των υποψηφίων, οι οποίοι αναρτώνται στην Ιστοσελίδα του Ιδρύματος <https://www.i.hu.gr>, εντός πέντε (5) ημερών από την επομένη της ανάρτησής τους στην Ιστοσελίδα του Τμήματος. Οι ενστάσεις υποβάλλονται και κατατίθενται στη Γραμματεία του Τμήματος.

Σε περίπτωση μη ύπαρξης εμπρόθεσμων ενστάσεων, ο προσωρινός Πίνακας κατάταξης των υποψηφίων καθίσταται οριστικός.

Ε. Συμμόρφωση στο Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (Ε.Ε. 2016/679)

Οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι υποβάλλουν αίτηση και βιογραφικό σημείωμα στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας, αποδέχονται την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που οι ίδιοι συμπληρώνουν στην αίτησή τους, με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησής τους.

Σε περίπτωση επιλογής, συναινούν στη χρήση των στοιχείων και αποστολή τους στις οικονομικές υπηρεσίες του ΔΙ.ΠΑ.Ε. για την αναρτητέα στη «Διαύγεια» απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας και τη σύναψη της σχετικής σύμβασης (Σκοπός επεξεργασίας: Νομική Υποχρέωση). Σε περίπτωση μη επιλογής ορισμένου υποψηφίου, τα στοιχεία του στη συνέχεια διαγράφονται εντός εύλογου χρόνου από τα αρχεία του Τμήματος.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στη Γραμματεία του Τμήματος, κ. Προδρομίδης Κωνσταντίνος, τηλ. 2310013824, email info@nurse.ihu.gr.

Η Πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής

*

Μαρία Λαβδανίτη
Καθηγήτρια

*η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που βρίσκεται στο αρχείο μας.

Σημ. : Στην επόμενη σελίδα παρατίθεται το περιεχόμενο του Υποδείγματος της Υπεύθυνης Δήλωσης

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:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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

α) Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ. και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

β) Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματός μου είναι αληθή.

γ) Δεν υπάρχει κώλυμα από ποινική καταδίκη και δεν τελώ σε δικαστική συμπαράσταση (στερητική ή επικουρική), κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του ν. 3528/2007

δ) Έχω εκπληρωμένες τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω νόμιμη απαλλαγή από αυτές κατά τη διάρκεια της σύμβασης ΝΑΙ / ΟΧΙ (αφορά μόνο άρρενες, διαγράψτε αντίστοιχα το ναι / όχι)

ε) Απασχολούμαι σε άλλη θέση του Δημοσίου, συμπεριλαμβανομένου του ΔΙ.Π.Α.Ε., με οιαδήποτε σύμβαση εργασίας (μόνιμος, ιδιωτικού δικαίου – αορίστου ή ορισμένου χρόνου -, πλήρους ή μερικής απασχόλησης) ΝΑΙ / ΟΧΙ (διαγράψτε αντίστοιχα το ναι/όχι)

- Σε περίπτωση απασχόλησης σε παράλληλη θέση στο Δημόσιο αναγράψτε επιπλέον :
- Φορέας απασχόλησης :
- Είδος απασχόλησης (μόνιμος, ιδιωτικού δικαίου (αορίστου - ορισμένου χρόνου) :
- Αντικείμενο εργασίας :
- Σύνολο ωρών εβδομαδιαίας απασχόλησης :

στ) Παρέχω την ρητή συναίνεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που υποβάλλω με την αίτησή μου, με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησης υποψηφιότητάς μου. Σε περίπτωση επιλογής, συναινών στη χρήση των στοιχείων για την αναρτητέα στη «Διαύγεια» απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας, τη σύναψη

της σχετικής σύμβασης και την ενημέρωση του «ΕΡΓΑΝΗ» και της Ε.Α.Π. (Σκοπός επεξεργασίας: Νομική Υποχρέωση). (4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.