



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ  
Ε.Μ.Κ.Φ. ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ

Ηγουμενίτσα 21-06-2017

Αριθ. Πρωτ. : 61

Ταχ. Δ/ση : Κύπρου 60  
Τ.Κ. - Πόλη : 461.00 - Ηγουμενίτσα  
Πληροφορίες : Καπρινιώτης Ευστράτιος  
Τηλέφωνο : 2665022291  
FAX : 2665026098  
E-mail : mail@dipe.thesp.sch.gr  
Ιστοσελίδα : http://dipe.thesp.sch.gr

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

**Πρόσληψης δεκατριών (13) θέσεων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου της Ε.Μ.Κ.Φ. Θεσπρωτίας, που εδρεύει στην Ηγουμενίτσα Θεσπρωτίας.**

- Έχοντας υπόψη:
- Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει μετά τις τροποποιήσεις και συμπληρώσεις των Ν. 2225/1994, 2247/1994, 2266/1994, 2349/1995, 2527/1997, 2738/1999, 3051/2002, 3146/2003, 3174/2003, 3200/2003 και 3260/2004.
- Την απόφαση 66101/Β1/24-04-2017(ΑΔΑ:Ω4Σ54653ΠΣ-Ε7Ω) του ΥΠ.Π.Ε.Θ. μέσω της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών Δνση Τακτικού Προϋπολογισμού, ΜΠΔΣ και ΠΔΕ Τμήμα Β με θέμα: «Μεταφορά πιστώσεων στον Κ.Α.Ε 5297 του Ε.Φ. 181 του προϋπολογισμού έτους 2017» και την πράξη 03/24-04-2017 της Ε.Μ.Κ.Φ

### **Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού **δεκατριών (13)** θέσεων ατόμων για την κάλυψη παροδικών αναγκών των υπηρεσιών των Μαθητικών Κατασκηνώσεων Σαγιάδας Θεσπρωτίας, για τις εξής, κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα τυπικά προσόντα και την αντίστοιχη χρονική περίοδο.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
ΔΕ -ΜΑΓΕΙΡΟΙ	ΕΝΑΣ (1)	Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριος τίτλος 3/ταξίου Γυμνασίου ή για όσους έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου), ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ.580/70 ή απολυτήριος τίτλος εργαστηρίου ειδικής επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν.2817/2000 ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ή Υ.Ε. με εμπειρία στην ειδικότητα που να αποδεικνύεται και ελλείψει αυτών χωρίς εμπειρία.	Ένας (1) μήνας
ΥΕ - ΒΟΗΘΟΙ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	ΕΝΑΣ (2)		
ΥΕ - ΦΥΛΑΚΕΣ	ΕΝΑΣ (2)		
ΥΕ - ΕΡΓΑΤΕΣ ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΙ	ΕΝΑΣ (2)		
ΥΕ - ΕΡΓΑΤΕΣ ΛΑΝΤΖΑΣ	ΕΝΑΣ (2)		
ΥΕ - ΕΡΓΑΤΕΣ ΧΩΡΟΥ	ΕΝΑΣ (2)		
ΠΕ - ΙΑΤΡΟΙ	ΕΝΑΣ (1)	Α. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. Β. Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου ΑΕΙ ή των Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής, βάσει του οποίου χορηγήθηκε η ανωτέρω άδεια άσκησης επαγγέλματος. Γ. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου. Δ. Άδεια τίτλου ειδικότητας Παθολόγου ή Παιδιάτρου ή ελλείψει αυτών άλλης οποιαδήποτε ειδικότητας ή βασικών σπουδών ιατρικής.	Ένας (1) μήνας
ΤΕ - ΝΟΣΟΚΟΜΑ	ΕΝΑΣ (1)	Πτυχίο ΤΕΙ ή διетуός Επαγγελματικής Σχολής Δ.Ε.& άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	Ένας (1) μήνας

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα (καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση), με την επιφύλαξη της επόμενης εξαίρεσης.
4. ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ-ΕΜΠΕΙΡΙΑ για τους παραπάνω κωδικούς είναι:
  - απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση μίσθωσης έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος, σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων, που παρασχέθηκε σε συναφείς με την ανακοίνωση δομές-δραστηριότητες (μαθητικές κατασκηνώσεις), η οποία θα αποδεικνύεται με βεβαίωση δημόσιας υπηρεσίας ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα και υπεύθυνη δήλωση υποψήφιου που θα φαίνονται αναλυτικά οι εργοδότες και τα χρονικά διαστήματα απασχόλησης.

**Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν σχετική αίτηση στη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Ν. Θεσπρωτίας (Κύπρου 60 Ηγουμενίτσα ) μέχρι και τη Δευτέρα 26-06-2017 και ώρα 15:00.**

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση (έντυπο Σ.Ο.Χ 1) πρέπει να υποβάλουν και τα εξής δικαιολογητικά:

- Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας.
- Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
- Πιστοποιητικό εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας ( όπου απαιτείται).
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι δεν έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα.
- Η ανεργία αποδεικνύεται με πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ (όχι με Υπεύθυνη Δήλωση ή κάρτα ανεργίας).
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Αντίγραφο λογαριασμού τραπεζής (IBAN).

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

1. Την αίτηση υποβάλλει ο υποψήφιος είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή του υποψηφίου θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικώς επί αποδείξει.
  2. Όλο το ανωτέρω προσωπικό θα πρέπει απαραίτητως με την άφιξή του στις εγκαταστάσεις της Κατασκήνωσης να έχει βεβαίωση καλής υγείας από Δημόσιο Νοσοκομείο και θεωρημένο ατομικό βιβλιário υγείας.
  4. Ειδικά για το προσωπικό κουζίνας, θα πρέπει να προσκομισθεί βιβλιário υγείας εγκεκριμένο από τη Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής.
- Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο 2665022786 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ της Ε.Μ.Κ.Φ.**

**ΜΠΕΣΗ ΜΑΡΙΝΑ**