



Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemy.gr
info@aemy.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Αρ. Πρωτ.: 4635/05-09-2017

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΘΕΜΑ: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ΔΙΕΥΘΥΝΤΙΚΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΕΩΣ ΤΡΙΑ ΕΤΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΤΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./58/13529/12-5-2017 ΠΥΣ 33/2006»

Η Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.)

Λαμβάνοντας υπόψη :

1. τον Ν. 3293/2004 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»,
2. τον Ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (ΔΕΚΟ)» (ΦΕΚ 314/27-12-2005), όπως ισχύει,
3. τον Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», Υποκεφάλαιο Ε4, άρθρα 62-72 «Λειτουργία Γ.Ν. Θήρας από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ.) της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.»,
4. τους εγκεκριμένους Κανονισμούς Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και το παράρτημα αυτού Γενικό Κανονισμό Εργασίας (υπ' αριθμ. ΦΕΚ 3638/29-05-2007, τ. Α.Ε. & Ε.Π.Ε.), όπως ισχύουν,
5. την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αρ. 5^{θέμα1}/15-3-2016 στην οποία περιλαμβάνεται το τελικά εγκεκριμένο οργανόγραμμα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και η στελέχωση αυτού (Α.Δ.Α. 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ),

6. Την Α' τροποποίηση του προϋπολογισμού έτους 2017 η οποία εγκρίθηκε δυνάμει της υπ' αριθμ. 4^{θέμα2}/10-2-2017 απόφασης του Δ.Σ. και συγκεκριμένα τον ΚΑΕ 60 «Αμοιβές και Έξοδα Προσωπικού»,
7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./58/13529/12-5-2017 ΠΥΣ με θέμα «Έγκριση για την κίνηση των διαδικασιών πρόσληψης δώδεκα (12) Διευθυντικών Στελεχών, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας έως τρία (3) έτη και εκατόν σαράντα εννέα (149) ατόμων, διαφόρων ειδικοτήτων, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, για τη στελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου από την ΑΕΜΥ ΑΕ» (αρ. πρωτ. ΑΕΜΥ 2658/15-5-2017),
8. Την υπ' αριθμ. 16^{θέμα4}/22-05-2017 απόφαση του Δ.Σ. της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης για πρόσληψη από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. διευθυντικών στελεχών με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας έως τρία έτη για τη στελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας κατόπιν της υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./58/13529/12-5-2017 ΠΥΣ 33/2006» (Α.Δ.Α. 7ΜΙΦΟΡΡ3-0Β2),
9. Την υπ' αρ. 22^{θέμα16}/14-7-2017 απόφαση του Δ.Σ. της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσληψης Υποδ/ντή Τεχνικών Υπηρεσιών με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για τις ανάγκες του Γ.Ν. Θήρας»,
10. Την υπ' αρ. πρωτ. 4238_04.08.2017 επιστολή μη αποδοχής της θέσης από τον υποψήφιο προσληπτέο, ο οποίος ήταν και ο μοναδικός υποψήφιος για τη θέση,
11. Την υπ' αρ. 25^{θέμα3}/29-8-2017 απόφαση του Δ.Σ. της Εταιρείας για επαναπροκήρυξη της θέσης του υποδιευθυντή τεχνικού του Γ.Ν. Θήρας (Α.Δ.Α. ΩΛΧ6ΟΡΡ3-ΗΣΩ),

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Υποψηφίους να υποβάλλουν την αίτησή τους για πρόσληψη στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας έως τρία έτη για τη στελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας. Οι αιτήσεις θα αξιολογηθούν από επιτροπή η οποία εγκρίθηκε με την υπ' αριθμ. 25^{θέμα3}/29-8-2017 (Α.Δ.Α. ΩΛΧ6ΟΡΡ3-ΗΣΩ) απόφαση του Δ.Σ. της Εταιρείας.

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.
ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Υποδιευθυντής Τεχνικού (ΠΕ Μηχανολόγου)	1
	ΣΥΝΟΛΟ	1

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι καλούνται να αποστείλουν αίτηση συμμετοχής, το πλήρες βιογραφικό τους σημείωμα καθώς και υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα βεβαιώνουν ότι όλα όσα αναφέρονται στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή από **06/09/2017 – 19/09/2017, ώρα 14:00** ως εξής:

- α) μέσω εταιρείας ταχυμεταφορών ή
- β) αυτοπροσώπως, καθημερινά 8.00 – 14.00, στην Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού, Γ. Δαμάσκου 1, Τ.Κ. 13677, Αχαρναί, Υπόψη Τμήματος Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

Στο φάκελο θα αναγράφεται η ένδειξη:

ΠΡΟΣ:

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.),
 ΟΔΟΣ: Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 1, Τ.Κ. 13677, ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΧΩΡΙΟ - ΑΧΑΡΝΑΙ
 ΥΠΟΨΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

ΑΠΟ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία σφραγίδας της εταιρείας ταχυμεταφοράς ή β) η ημερομηνία του αριθμού πρωτοκόλλου της Εταιρείας. Δεκτές προς αξιολόγηση θα γίνουν οι υποψηφιότητες των ατόμων των οποίων οι αιτήσεις θα παραληφθούν από την Εταιρεία το αργότερο μέχρι δύο εργάσιμες ημέρες μετά τη λήξη της πρόσκλησης και συγκεκριμένα μέχρι τις 21/09/2017, ώρα 14.00.

Αιτήσεις που θα παραληφθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Τα απαραίτητα και πρόσθετα συνεκτιμώμενα προσόντα ανά θέση που πρέπει να έχουν οι υποψήφιοι είναι τα εξής:

Υποδ/ντής Τεχνικού (ΠΕ Μηχανολόγου)

Απαιτούμενα Προσόντα:

- Πτυχίο ΑΕΙ κατεύθυνσης μηχανολόγων μηχανικών, ηλεκτρολόγων μηχανικών, ηλεκτρονικών μηχανικών ή ισότιμο αναγνωρισμένης σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Πιστοποιητικό τύπου Α στρατολογικής κατάστασης για τους άνδρες ή νόμιμης απαλλαγής από την υποχρέωση θητείας.
- Προϋπηρεσία τουλάχιστον εννέα (9) έτη σε παρόμοια θέση από τα οποία τα τρία χρόνια (3) σε αντίστοιχη θέση σε ιδιωτική επιχείρηση ή δημόσιο οργανισμό

Πρόσθετα Συνεκτιμώμενα Προσόντα:

- Μεταπτυχιακές σπουδές ή/και εξειδίκευση που αποδεικνύεται με βεβαιώσεις ή/και πιστοποιητικά σε συναφές αντικείμενο
- Προϋπηρεσία σε δομές της δημόσιας ή ιδιωτικής υγείας.
- Κατοχή πιστοποιητικού τουλάχιστον πολύ καλής γνώσης αγγλικής γλώσσας
- Πολύ καλή γνώση ΗΥ (Ms Office) (προσκόμιση πιστοποίησης)
- Κατοχή πιστοποιητικού τουλάχιστον καλής γνώσης έτερης ξένης γλώσσας πλην της αγγλικής
- Μέλος πολύτεκνης οικογένειας ως άγαμα τέκνα ή γονείς ή τρίτεκνης/μονογονεϊκής οικογένειας ως γονείς.

Για όλα τα απαιτούμενα και πρόσθετα συνεκτιμώμενα τυπικά προσόντα απαιτείται και θα ζητηθεί επαρκής τεκμηρίωση.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι καλούνται να αποστείλουν α) την αίτηση συμμετοχής, β) το πλήρες βιογραφικό τους σημείωμα και γ) υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα βεβαιώνεται ότι όλα όσα αναφέρονται στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.

Επισημαίνεται ότι η επιλογή του προσωπικού θα γίνει όπως ορίζεται με την υπ' αρ. 16^{θέμα4}/22-05-2017 απόφαση του Δ.Σ. Οι υποψήφιοι οι οποίοι θα πληρούν τα απαιτούμενα προσόντα θα ειδοποιηθούν σε ατομική συνέντευξη **μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (email) ή/και sms** (για το λόγο αυτό είναι



ιδιαίτερος σημαντικό να συμπληρωθούν με ιδιαίτερη προσοχή τα ατομικά στοιχεία επικοινωνίας από έκαστο υποψήφιο). Κατόπιν της συνέντευξης, θα συνταχθούν από την επιτροπή πρακτικά, τα οποία θα περιλαμβάνουν πίνακα κατάταξης των υποψηφίων και θα τεθούν υπόψη του Δ.Σ. της Εταιρείας για την τελική επιλογή με απόφαση Δ.Σ.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία καθημερινά 08:00-14:00 στο τηλέφωνο 210.2420.059/210.24.20.000.

Για την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Δρ. Γεωργία Αθανασίου
Διευθύνουσα Σύμβουλος



Αρ. Πρωτ.: 4635/05-09-2017

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
Τ.Κ., ΠΕΡΙΟΧΗ
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΚΙΝΗΤΟ.....
E-MAIL.....

ΠΡΟΣ: ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρναι

Πληροφορίες: 210-2420.000/059

Fax: 210-2420215

Email: info@aemy.gr

Website: www.aemy.gr

Σας καταθέτω την αίτησή μου για υποψηφιότητα στην «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΗΣ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΙΚΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΕΩΣ ΤΡΙΑ ΕΤΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΤΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./58/13529/12-5-2017 ΠΥΣ 33/2006»

για τη θέση του **Υποδιευθυντή Τεχνικού** της Διοικητικο-Οικονομικο-Τεχνικής Δ/σης του Γ.Ν. Θήρας

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1) Πλήρες Βιογραφικό Σημείωμα
- 2) Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ