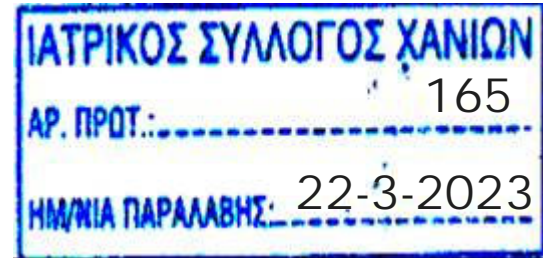


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
 Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Π.
 (ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΠΑΙΔΕΙΑΣ)
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ
 Τμήμα ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ
 Πληρ.: Κατσαφράκη Ευαγγελία
 Κυδωνίας 29, Χανιά Κρήτης 73135
 Τηλ.: 28213 41627
 Email: dokoipp-grammateia@chania.gr
www.dokoipp.gr



Χανιά: 16/03/2023
 Αρ. Πρωτ.: 1219

**Περίληψη Ανακοίνωσης ΣΜΕ 1/2023 για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ
 Ιατρό Παιδίατρο**

Ο Δημοτικός Οργανισμός Κοινωνικής Πολιτικής και Παιδείας του Δήμου Χανίων ανακοινώνει την πρόσληψη με σύμβαση μίσθωσης έργου ενός (1) ατόμου για την κάλυψη των αναγκών των Παιδικών - Βρεφικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών του ΔΟΚΟΙΠΠ Κυδωνίας 29, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου: «Παροχή ιατρικών υπηρεσιών και συγκεκριμένα την παρακολούθηση της υγείας των φιλοξενούμενων βρεφών και νηπίων ανά 15 ημέρες, την τήρηση φακέλου υγείας ανά παιδί και ενημερωτικές συναντήσεις με τους γονείς στις δομές του εν λόγω Φορέα, σύμφωνα με τις διατάξεις της αριθμ. 41087/29-11-2017 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 4249 Β/5-12-2017), «Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών», συνολικής διάρκειας έως δώδεκα (12) μήνες.

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
100	ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΠΑΙΔΕΙΑΣ - Δ.Ο.ΚΟΙ.Π.Π. (ΠΑΙΔΙΚΟΙ - ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ-ΒΡΕΦΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ) ΔΗΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ	ΠΕ Ιατρός Παιδίατρος	Έως δώδεκα (12) μήνες	1

*Ο/η επιλεγείς/είσα οφείλει να προσκομίσει κατά την πρόσληψη στον Φορέα πιστοποιητικό υγείας σύμφωνα με την υπ'αρ. Υ1α/Γ.Π.οικ 76785 (ΦΕΚ 3758/τ.Β'/25-10-2017) Υπουργική Απόφαση.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ	
Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
100	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας Παιδιατρικής ή τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Παιδιατρικής,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>

Οι υποψήφιοι/ες πρέπει να είναι ηλικίας από **18** έως **67** ετών και **κατ' εξαίρεση**, έως **70** ετών, όσοι έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό έβδομο (67ο) έτος της ηλικίας και δεν έχουν συνταξιοδοτηθεί από το δημόσιο ταμείο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό, **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΜΕ 1^{ΠΕ/ΤΕ}** και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, **είτε ηλεκτρονικά (dokoipp-grammateia@chania.gr), είτε αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, **είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή** στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση:

ΔΟΚΟΙΠΠ Δήμου Χανίων Κυδωνίας 29, υπόψιν κας Φουντουλάκη Μαρίας (τηλ. επικοινωνίας: 2821341627).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες, από 01/04/2023 έως και 10/04/2023.

Π ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΟΚΟΙΠΠ

ΒΑΛΥΡΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ