



## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΙΑΤΡΟΥ-ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (ΩΚΚ) προκηρύσσει μία (1) θέση Ιατρού Καρδιοχειρουργού Επιμελητή Β΄ του Καρδιοχειρουργικού Τομέα με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου τριετούς διάρκειας, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με δυνατότητα ανανέωσης.

### Απαραίτητα προσόντα

- A. Τίτλος ειδικότητας Θωρακοχειρουργικής
- B. Αποδεδειγμένη εμπειρία σε υψηλού κύρους αναγνωρισμένα νοσηλευτικά ιδρύματα
- Γ. Άριστη γνώση της αγγλικής γλώσσας. Για τους αλλοδαπούς υποψήφιους, απαιτείται αποδεδειγμένα πολύ καλή γνώση της ελληνικής γλώσσας.
- Δ. Ευχέρεια στη χρήση πληροφοριακών συστημάτων.

### Επιθυμητά προσόντα

- A. Διδακτορική διατριβή.
- B. Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν, μέχρι την **21/09/2022**, σχετική αίτηση συνοδευόμενη από πρόσφατη φωτογραφία και τα εξής δικαιολογητικά:

1. Πλήρες και λεπτομερές βιογραφικό σημείωμα.
2. Αντίγραφα:
  - του πτυχίου Ιατρικής ΑΕΙ εσωτερικού ή ισότιμου πτυχίου εξωτερικού,
  - της άδειας άσκησης επαγγέλματος,
  - του τίτλου ειδικότητας,
  - της ταυτότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου,
  - της αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου,
  - πιστοποιητικών γλωσσομάθειας, εκτός αν άλλως αυτή τεκμαίρεται,
  - βεβαιώσεων/πιστοποιητικών επιστημονικής & επαγγελματικής δραστηριότητας, όπως αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα.
3. Πιστοποιητικό εκπλήρωσης της στρατολογικής υποχρέωσης ή νόμιμης απαλλαγής του υποψηφίου από αυτήν (για τους άρρενες υποψήφιους).

Ο/Η υποψήφιος/α που θα επιλεγεί θα υποχρεούται να υποβάλει, μεταξύ άλλων προκειμένου να προσληφθεί, απόσπασμα ποινικού μητρώου καθώς και υπεύθυνη δήλωση ότι δεν θα διατηρήσει έμμισθη θέση μετά την πρόσληψή του/της στο ΩΚΚ.

Άλλες αιτήσεις που έχουν υποβληθεί στο παρελθόν, δεν θα ληφθούν υπόψη.

Διευκρινίζεται ότι το ΩΚΚ διατηρεί το δικαίωμα να ματαιώσει ή να κηρύξει άγονη την παρούσα προκήρυξη σε οποιονδήποτε χρόνο και για οποιαδήποτε αιτία.

Οι αιτήσεις συνοδευόμενες από τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα πρέπει να υποβληθούν αποκλειστικά και μόνο σε ηλεκτρονική μορφή ως συνημμένα αρχεία μορφής .pdf, .jpeg ή .doc, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση [mn@ocsc.gr](mailto:mn@ocsc.gr).

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να επιβεβαιώσουν τηλεφωνικά την παραλαβή της αίτησής τους στα τηλέφωνα +30-210-9493103 ή +30-210-9493115.

Οι ονομασίες των υποβαλλομένων αρχείων θα είναι στα ελληνικά και θα περιγράφουν το περιεχόμενό τους με τον τρόπο που αναφέρεται κατωτέρω (βλέπε κατωτέρω "Τυπική Κατάσταση Υποβαλλομένων Αρχείων").

#### Τυπική Κατάσταση Υποβαλλομένων Αρχείων

01. Αίτηση με Φωτογραφία
02. Βιογραφικό Σημείωμα
03. Πτυχίο Ιατρικής
03. Αναγνώριση Ισοτιμίας Πτυχίου (αν υπάρχει)
04. Διδακτορικός Τίτλος (αν υπάρχει)
05. Άλλοι Τίτλοι Σπουδών (αν υπάρχουν )
- .....
06. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος
07. Τίτλος Ειδικότητας
- .....
08. Πιστοποιητικό Προϋπηρεσίας
- .....
09. Ταυτότητα Ιατρικού Συλλόγου
10. Αστυνομική Ταυτότητα/Διαβατήριο
11. Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας #1 (Αγγλικής)
12. Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας #2 (αν υπάρχει)
- .....
13. Συγγραφικό & Επιστημονικό Έργο (αν υπάρχει)
14. Συμμετοχή σε Ερευνητικά Προγράμματα (αν υπάρχει)
15. Λοιπά Έγγραφα #1 (αν υπάρχουν)
- .....
16. Πιστοποιητικό Στρατολογίας(μόνο για άρρενες)