



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ

Καβάλα, 26/ 08 / 2014
Αρ. Πρωτ. : 4788

Ταχ. : Τέρμα Ιοκάστης
Διεύθυνση Καβάλα
Ταχ. Κωδ. : 65404
Τηλέφωνο : 2513500503
Φαξ : 2513500512

ΘΕΜΑ : «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη παροχής υπηρεσιών Ιατρού εργασίας του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης».

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης σε συνέχεια της αριθμ.14^{ης} /13-8-2014 έκτακτης συνεδρίασης θέμα 5^ο /απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, ενέκρινε την διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με σκοπό την παροχή υπηρεσιών ιατρού εργασίας στα πέντα παραρτήματα του. Αυτά είναι: το Παράρτημα χρόνιων Παθήσεων Δράμας, το Παράρτημα Προστασίας Παιδιού Δράμας, το Παράρτημα χρόνιων Παθήσεων Καβάλας, το Παράρτημα Προστασίας Παιδιού Καβάλας και το Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία όπου και επιθυμεί την απασχόληση του ειδικού Ιατρού Εργασίας σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν 3850/2010 και αριθμ.Υ7α/ΓΠ.οικ..112498 με σύμβαση εργασίας ενός έτους . Ο Ιατρός αποδέχεται τούτο και υποχρεούται να προσέρχεται στην επιχείρηση για (80) ώρες το χρόνο , την κατηγορία επικινδυνότητας και τον αριθμό του προσωπικού που απασχολεί η εταιρία και μέχρι του ποσού των δυο χιλιάδων τετρακοσίων ευρώ (2.400€) συμπεριλαμβανομένων και των ανάλογων κρατήσεων.

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

■ Ιατρός (ΠΕ)

Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής, με ειδίκευση στην Ιατρική Εργασίας . Σε περίπτωση που ο τίτλος σπουδών έχει χορηγηθεί από Πανεπιστήμιο της αλλοδαπής, θα πρέπει να υποβληθούν επιπροσθέτως και οι νόμιμες βεβαιώσεις ισοτιμίας ή αντιστοιχίας.

Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος. Θα συνεκτιμηθεί η εργασιακή εμπειρία σε σχετικό πλαίσιο.

■ Η σύμβαση θα συναφθεί μεταξύ του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι σφαγισμένες προσφορές υποβάλλονται ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς **μέχρι την Τρίτη 2 Σεπτεμβρίου 2014 και 14:00 το μεσημέρι**, στο πρωτόκολλο του Διοικητικού Τμήματος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης στην Καβάλα

επί της οδού Τέρμα Ιοκάστης. Αποδεκτές γίνονται μόνον όσες προσφορές κατατεθούν έως και την ανωτέρω ημέρα και ώρα.

■ Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

- Αίτηση
- Αντίγραφο πτυχίου
- Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
- Πιστοποιητικό εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο
- Αποδεικτικό Προϋπηρεσίας

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εκτυπώσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, από την ηλεκτρονική διεύθυνση **www.kkppamth.gr**

■ Οικονομική προσφορά στην οποία θα αποτυπώνεται η προσφερόμενη τιμή .

Η Πρόεδρος του Δ.Σ

Φιλίππιδου Μαρίνα