

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥ

Το Δ.Σ. της Αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρείας Κέντρο Παιδιού και Εφήβου, με έδρα τη Χίο, Εγκρεμού 30, καλεί τους υποψηφίους να εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την κάλυψη:

Μίας (1) θέσης εργασίας στην Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Χίου στη Χίο, με ειδικότητα:

Παιδοψυχίατρος με τίτλο σπουδών Π.Ε. (μερικής απασχόλησης).

Η συνεργασία θα έχει τη μορφή εξαρτημένης σχέσης εργασίας, που δύναται να γίνεται με 1 ή 2 ταξίδια ανά μήνα και με ωράριο ώστε να εξυπηρετούνται οι ανάγκες, πάντα με προηγούμενη συνεννόηση με την Επιστημονικά Υπεύθυνη. Επίσης καλύπτονται έξοδα διαμονής και μετακίνησης προς και από τη Χίο καθώς και εποπτεία.

Η Κ.Μ.Ψ.Υ. Χίου είναι μια δομή που λειτουργεί με τις αρχές της κοινοτικής ψυχιατρικής και έχει δυο τμήματα παιδοψυχιατρικό και ενηλίκων. Απευθύνεται στο σύνολο των κατοίκων του Νομού Χίου.

Απαραίτητα Δικαιολογητικά

- Αίτηση Υποψηφιότητας
- Φωτοαντίγραφο Πτυχίων
- Φωτοαντίγραφο Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας

Θα συνεκτιμηθεί η κλινική εμπειρία και η εμπειρία στην κοινοτική ψυχιατρική.

Οι υποψήφιοι που δεν θα προσκομίσουν το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών θα αποκλείονται από την διαδικασία επιλογής προσωπικού. Οι κατέχοντες τίτλους σπουδών που έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή, υποχρεούνται να έχουν την σχετική αναγνώριση & αντιστοίχιση από το ΔΟΑΤΑΠ. Επίσης στους υποψηφίους που τελείωσαν την ειδικότητα και είναι σε αναμονή έκδοσης του τίτλου επίσημα δίνεται η δυνατότητα κατάθεσης αίτησης πρόσληψης με τα δικαιολογητικά που έχουν και δύναται να το καταθέσουν αργότερα συμπληρωματικά.

Η επιλογή των τελικών υποψηφίων θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Φορέα και για την τελική επιλογή θα πραγματοποιηθεί συνέντευξη σε ώρες που θα ανακοινωθούν στους υποψήφιους τηλεφωνικά.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στα γραφεία του Κέντρου Παιδιού και Εφήβου, Εγκρεμού 30, Χίος 82100, καθημερινά 08:00 π.μ.-15:00 μ.μ. ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση kmpsy@kpechios.org με τίτλο: ΘΕΣΗ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥ (ΧΙΟΣ), από την δημοσίευση της παρούσης ως τις 23/7/2021.

Πληροφορίες δίνονται από τη γραμματεία του Κέντρου Παιδιού και Εφήβου καθημερινά 08:00 π.μ. - 14:00π.μ, στο τηλέφωνο 22710 20000 (εσωτ. 2).

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.
Κέντρο Παιδιού και Εφήβου



ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημ/νία Αίτησης: - - 2021

Αριθμός Πρωτοκόλλου*: /..... - - 2021

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	
Διεύθυνση	Αριθμός	Τ.Κ.	
Πόλη	Νομός		
Τηλέφωνο (σταθερό)	Τηλέφωνο (κινητό)		
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	Ημ/νία Γέννησης		
A.M.K.A.	Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ	A.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.	A.Δ.Τ.

 Για τη θέση **ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ ΣΤΗΝ ΚΜΨΥ ΧΙΟΥ**
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

 Απόφοιτος Π.Ε. Μεταπτυχιακό
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών	Φύλλα
2. Βιογραφικό Σημείωμα	Φύλλα
3. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας	Φύλλα
4. Φωτοαντίγραφο Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος	Φύλλα

5.	Φύλλα	
6.	Φύλλα	
7.	Φύλλα	

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

* Συμπληρώνεται από την Εταιρεία