

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ /-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Η **Ομοσπονδία Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας Ελλάδος (Ο.Α.Τ.Υ.Ε.)** προτίθεται να συνάψει σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου, με δυνατότητα ανανέωσης ή/και μετατροπής σε αορίστου χρόνου, με έναν/μία **(1) Νοσηλεύτη/-τρια** για τις ανάγκες των νέων ιατρείων της στο Ηράκλειο της Κρήτης.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

1. Πτυχίο ΤΕ ή ΠΕ Νοσηλευτικής.
3. Άδεια/Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτικής.
4. Πιστοποιημένη γνώση παροχής Α' Βοηθειών (BLS/AED).
5. Άριστη γνώση του ελληνικού γραπτού και προφορικού λόγου.
6. Εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις (για τους άνδρες).
7. Ευρεία γνώση χρήσης πληροφοριακών συστημάτων υποστήριξης των καθηκόντων της θέσης.
8. Προϋπηρεσία τουλάχιστον δύο (2) ετών στον κλάδο υγείας, επιθυμητή.

Σημ. Τυχόν λοιποί τίτλοι σπουδών προπτυχιακού ή μεταπτυχιακού επιπέδου και πιστοποιήσεις θα συνεκτιμηθούν.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να υποβάλουν:

1. Συμπληρωμένη την Αίτηση που επισυνάπτεται.
2. Φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (ή Διαβατηρίου).
3. Φωτοαντίγραφο του Πτυχίου Νοσηλευτικής.
4. Φωτοαντίγραφο της Άδειας/Βεβαίωσης Άσκησης Επαγγέλματος Νοσηλευτή/τριας.
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης ή απαλλαγής από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού) για τους άνδρες.
6. Βιογραφικό Σημείωμα.
7. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία ο υποψήφιος θα αναγράφει: «Όλα τα ατομικά στοιχεία και τα τυπικά προσόντα που αναφέρω στη συνημμένη αίτηση και το βιογραφικό μου είναι αληθή.».
8. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία ο υποψήφιος θα αναγράφει: «Από όσο είμαι σε θέση να γνωρίζω: α) δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία, β) δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την Εισαγγελική Αρχή του τόπου της κατοικίας μου, ούτε από άλλη Εισαγγελική Αρχή της χώρας και γ) δεν έχω τεθεί υπό απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη.».

ΕΠΙΛΟΓΗ

Η επιλογή θα γίνει κατόπιν αξιολόγησης των βιογραφικών σημειωμάτων και των δικαιολογητικών που θα υποβάλουν οι υποψήφιοι, σε συνάρτηση με ατομική συνέντευξη στην οποία θα κληθούν όσοι εξ αυτών καλύπτουν τις απαιτήσεις της θέσης από την Επιτροπή Αξιολόγησης της Ομοσπονδίας.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Οι Αιτήσεις υποψηφιότητας, που θα πρέπει να συνοδεύονται από όλα τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά σαρωμένα (scanned), θα τύχουν απόλυτα εμπιστευτικού χειρισμού και θα γίνονται δεκτές μέχρι και την **Παρασκευή 24 Νοεμβρίου 2023**, με αποστολή στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@oatye.gr. Όλοι οι υποψήφιοι θα λάβουν ηλεκτρονικό απαντητικό μήνυμα επιβεβαίωσης ότι η Αίτησή τους έχει παραληφθεί.

Στο θέμα του ηλεκτρονικού μηνύματος θα πρέπει να αναγραφεί η ένδειξη: **ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/-ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ.**

Πληροφορίες στα τηλ.: **2103211753 & 2110126272.**

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ο.Α.Τ.Υ.Ε.

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η παρούσα αίτησή μου, σχετικά με την
**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για τη θέση Νοσηλεύτη/τριας
στο Ηράκλειο Κρήτης.**

A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο _____ Όνομα _____

Όνομα πατέρα _____

Έγγαμος Ναι _____ Όχι _____ Αριθμός παιδιών _____

Ημερομηνία γέννησης _____ Τόπος γέννησης _____

Διεύθυνση κατοικίας _____

Αρ. κινητού τηλεφώνου _____ E-mail _____

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας _____ Εκδότρια Αρχή _____

B. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

- _____
- _____
- _____

Γ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΝΗΠΤΗ (φορέας/έτος λήψης πιστοποίησης)

- _____

Δ. ΓΝΩΣΕΙΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

- _____
- _____
- _____

Ε. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (γλώσσα/επάρκεια)

- _____
- _____
- _____

ΣΤ. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ (εργοδότης - χρονικό διάστημα απασχόλησης)

- _____
- _____
- _____

(Τόπος - Ημ/νία)

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)