



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ  
Α.Π.266512/18-10-2019**

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΗΣ**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθμό ΣΟΧ 2/2019 ΜΕ Α.Π.226891/05-09-2019**  
**για την πρόσληψη προσωπικού με σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  
**ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ,**

**Στα πλαίσια υλοποίησης της Πράξης**  
**«ΣΥΝΔΙΑΣΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΙΑ**  
**ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ –ONE-STOP**  
**SHOPS(ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΑ)» ΤΟΥ Ε.Π. «ΑΤΤΙΚΗ»**

**ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ**  
**ΤΑΜΕΙΟ(ΕΚΤ)**

**Ο ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

**Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά είκοσι δύο (22) ατόμων για την υλοποίηση του Υποέργου 1 της πράξης «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας σε Πολυδύναμα Κέντρα του Δήμου Αθηναίων» στο Δήμο Αθηναίων, που εδρεύει στην Αθήνα, και συγκεκριμένα του εξής, ανά υπηρεσία, τόπο απασχόλησης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης, αριθμού ατόμων (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)</b>					
<b>Κωδικός θέσης</b>	<b>Υπηρεσία</b>	<b>Τόπος Απασχόλησης</b>	<b>Ειδικότητα</b>	<b>Διάρκεια σύμβασης</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
101	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
102	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
103	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
104	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
105	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
106	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>	<b>ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6<sup>η</sup> ΔΚ)</b>	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ</b>	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1

107	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
108	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
109	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
110	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ ή ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
111	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
112	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙ ΩΝ ή εν ελλείψει αυτών ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙ ΩΝ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	2
113	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΥΓΕΙΑΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1

114	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΗΣ/ΜΑΙΑ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
115	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤ ΗΣ/ΤΡΙΑ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1
116	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	2
117	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ/ΤΕ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ & ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	3
118	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ 6 <sup>η</sup> ΔΚ)	ΠΕ ΝΟΜΙΚΟΣ	«Ένα (1) έτος από την υπογραφή της σύμβασης με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης έως τη λήξη της Πράξης»	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	<p><b>α)</b> 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><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	<p align="center"><b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b></p>
	<p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Παιδιατρικής</b>,  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
<p align="center"><b>102</b></p>	<p><b>α)</b> 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,  <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Μαιευτικής και Γυναικολογίας</b>,  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
<p align="center"><b>103</b></p>	<p><b>α)</b> 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,  <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Καρδιολογίας</b>,  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
<p align="center"><b>104</b></p>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Οδοντιατρικής 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης <b>Οδοντιατρικού</b> επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του Οδοντιατρικού επαγγέλματος, και  <b>γ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Οδοντιατρικού Συλλόγου.</p>
<p align="center"><b>105</b></p>	<p><b>α)</b> 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,  <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Οφθαλμολογίας</b>,  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>

## ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
106	<p><b>α)</b> 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><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Γενικής Ιατρικής</b>,</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
107	<p><b>α)</b> 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><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας</b>,</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
108	<p><b>α)</b> 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><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Ψυχιατρικής</b>,</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
109	<p><b>α)</b> 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><b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p><b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Ενδοκρινολογίας ή Ενδοκρινολογίας-Διαβήτη-Μεταβολισμού</b>,</p> <p><b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και</p> <p><b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
110	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	<p align="center"><b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b></p>
	<p>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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,  <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας ή Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης,</b>  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
<p align="center"><b>111</b></p>	<p><b>α)</b> 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,  <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας <b>Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας,</b>  <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και  <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p>
<p align="center"><b>112</b></p>	<p><b><u>Κύρια Προσόντα:</u></b>  <b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Νοσηλευτικής 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,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτικής ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλεύτη και  <b>γ) Ταυτότητα μέλους</b> της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση <b>Ανανέωσης</b> Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή <b>Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά,</b> η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004.</p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΝΤΑ Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ:</u></b>  <b>(Εφόσον οι θέσεις δεν καλυφθούν από υποψηφίους με τα ανωτέρω προσόντα)</b>  <b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτού- Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος</p>



**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	<p align="center"><b>Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά &amp; τυχόν πρόσθετα) προσόντα</b></p>
	<p>Νοσηλευτού- Νοσηλεύτριας και  <b>γ) Ταυτότητα μέλους</b> της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση <b>Ανανέωσης</b> Εγγραφής στην ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή <b>Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ)</b>, για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004.</p>
<p align="center"><b>113</b></p>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Επισκεπτών και Επισκεπτριών Υγείας ή Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Υγείας - Κοινωνικής Υγείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επισκεπτών- Επισκεπτριών Υγείας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Επισκέπτη - Επισκέπτριας Υγείας  <b>γ)</b> Ταυτότητα μέλους του Πανελληνίου Συλλόγου Επισκεπτών Υγείας (Π.Σ.Ε.Υ.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Ε.Υ. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 1 παρ. 5 της Υ.Α. Γ4α/Γ.Π.100714/12-12-2014 (Φ.Ε.Κ. 3477/Β'/23.12.2014).</p>
<p align="center"><b>114</b></p>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Μαιευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Μαιών - Μαιευτών ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Μαιών - Μαιευτών και <b>γ) Ταυτότητα μέλους</b> του Συλλόγου Επιστημόνων Μαιών- Μαιευτών, η οποία να είναι σε ισχύ (Β.Δ. 206/16.2.1966, ΦΕΚ Α'/50/1966).</p>
<p align="center"><b>115</b></p>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Φυσικοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,  <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή,  <b>γ) Ταυτότητα μέλους</b> του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών (Π.Σ.Φ), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 του ν. 3599/2007 ή <b>Βεβαίωση εγγραφής</b> στον Π.Σ.Φ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή <b>Βεβαίωση ανανέωσης</b> εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους.</p>



## ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
116	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία (για αποφοίτους έως 31/12/1993 που πληρούσαν τις προϋποθέσεις του ν.991/1979 (Α΄278), όπως ισχύει), 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, <b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου.</p>
117	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία (για αποφοίτους έως 31/12/1993 που πληρούσαν τις προϋποθέσεις του ν.991/1979 (Α΄278), όπως ισχύει), 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, <b>και</b></p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου,</p> <p><b>ή</b></p> <p>Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνιολογίας ή Κοινωνικής Πολιτικής και Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Ανθρωπολογίας και Ιστορίας με κατεύθυνση Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Διοίκησης ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Κοινωνικής Ανθρωπολογίας με κατεύθυνση Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης - Εισαγωγική Κατεύθυνση: Κοινωνικής Διοίκησης 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><b>ή</b></p> <p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης - Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας 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 ή Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Κοινωνικής Εργασίας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p><b>β)</b> Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού,</p> <p><b>γ)</b> Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78 &amp; 110 του ν.4488/2017 (Α΄137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.</p>

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)**

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
118	Πτυχίο ή δίπλωμα Νομικής 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.

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

**Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.6** και να την υποβάλουν, 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:

**Δήμος Αθηναίων, Λιοσίων 22, Τ.Κ. 10438, Αθήνα, Γραφείο Πρωτοκόλλου, 2ος όροφος απευθύνοντάς την στην Διεύθυνση Διαχείρισης και Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού** υπόψη **κου Γιαννέλη** (τηλ. Επικοινωνίας: 2105277450, 2105277480, 2105277452, 2105277509, 2105277553, 2105277510, 210527516, 2105277520).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει **μία μόνο αίτηση** και για θέσεις **μίας μόνο κατηγορίας** προσωπικού (**ΠΕ ή ΤΕ**). Η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αιτήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση **ακύρωση** όλων των αιτήσεων και **αποκλεισμό** του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο κατάστημα του Πολυδύναμου Κέντρου Κυψέλης και στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του δήμου Αθηναίων εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Οι υποψήφιοι **μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα** των αιτήσεων: **α)** στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω διεύθυνση· **β)** στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την κεντρική σελίδα τη διαδρομή: **Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων → Ορ. Χρόνου ΣΟΧ γ)** στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) αλλά και στην ηλεκτρονική τους διεύθυνση ([www.kep.gov.gr](http://www.kep.gov.gr)), απ' όπου μέσω της διαδρομής: **Σύνδεσμοι → Ανεξάρτητες και άλλες αρχές → ΑΣΕΠ** θα οδηγηθούν στην κεντρική σελίδα του δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ και

από εκεί θα έχουν πρόσβαση στα έντυπα μέσω της διαδρομής: **Πολίτες → Έντυπα – Διαδικασίες → Διαγωνισμών Φορέων → Ορ. Χρόνου ΣΟΧ.**

Τα κωλύματα της οκτάμηνης απασχόλησης και του Π.Δ. 164/2004 **ΔΕΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ** στην περίπτωση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την υλοποίηση Προγραμμάτων ή Έργων της παρ. 3 του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994.

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ**