

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

- Την υπ. αριθ. Α4/Γ.Π.οικ.67300 Κ.Υ.Α «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών» (ΦΕΚ 3192/2017 Τεύχος Β) όπως τροποποιήθηκε με την Γ3β/Γ.Π οικ 25902 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1192 Β 09/04/2019)
- Το ΠΔ. 85/2022 «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του Δημόσιου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο» (ΦΕΚ 232/2022 Α’).
- Την υπ. αριθ. 31/1147/29-01-2026 απόφαση του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε¹
- Τις ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των μονάδων του ΕΚΕΨΥΕ
- Την συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΚΕΨΥΕ
- Την υπ’ αριθ. 2491-2493/29-01-2026 Απόφαση Ανάλιψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΡΘΖ64904Β-Γ01)

Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε) προκηρύσσει τις παρακάτω θέσεις εξωτερικών εποπτών:

Κωδικός Θέσης	Περιγραφή
101	Επόπτης/τρια ψυχαναλυτικής-ψυχοδυναμικής ψυχοθεραπείας
102	Επόπτης/τρια συστημικής ψυχοθεραπείας

Ο κάθε ένας/μία από τους/τις παραπάνω θα εποπτεύει ομάδα θεραπευτών από το προσωπικό του ΕΚΕΨΥΕ που εργάζονται στο πλαίσιο της αντίστοιχης ψυχοθεραπευτικής κατεύθυνσης.

Συχνότητα πραγματοποίησης εποπτείας:

- Μία(1) φορά/μήνα για τη συστημική ψυχοθεραπεία
- Μία(1) φορά/15ημέρες για την ψυχαναλυτική-ψυχοδυναμική ψυχοθεραπεία.

Οι επόπτες/τριες θα πρέπει να είναι ψυχίατροι ή ψυχολόγοι και να έχουν τουλάχιστον 60 μήνες εμπειρία στην εκπαίδευση –εποπτεία ψυχοθεραπευτών της σχετικής κατεύθυνσης.

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι για συνεργασία

πρέπει:

I. Να είναι Έλληνες πολίτες

Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Εξαίρεση: Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των λοιπών Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν. 2413/1996 άρθρο 10 παρ.1) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας [τηλ. (2310) 459101 και (210) 3443384].

Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

- II. Ως κατώτατο όριο ηλικίας για την έναρξη της συνεργασίας ορίζεται το 21^ο έτος.
- III. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.
- IV. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας :

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα

παραγράφηκε.

- δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση
- ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων.
- στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.ΔΔ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι. της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

- V. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.

Εξαιρέση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοιο κώλυμα.

2. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

➤ Ψυχίατρος (Π.Ε.) :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (επί ποινή αποκλεισμού)

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου της Ιατρικής Ειδικότητας Ψυχιατρικής
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται
- Άδεια άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (δεν αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού)

- Η κατοχή μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού διπλώματος
- Η γνώση ξένης γλώσσας
- Η γνώση χρήσης ηλεκτρονικού υπολογιστή

➤ Ψυχολόγος (Π.Ε.) :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (επί ποινή αποκλεισμού)

- Πτυχίο Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (δεν αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού)

- Η κατοχή μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού διπλώματος
- Η γνώση ξένης γλώσσας
- Η γνώση χρήσης ηλεκτρονικού υπολογιστή

3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η επιλογή Συνεργάτη θα γίνεται από το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. κατόπιν εισήγησης με την υποβολή πρακτικού, από διμελή Επιτροπή Επιλογής.

Προκειμένου να λάβει χώρα η επιλογή, συγκροτείται μία πρώτη Τριμελής Επιτροπή, η «Επιτροπή Διαλογής». η οποία καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν διαθέτουν το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κατά συνέπεια αποκλείονται από την διαδικασία, καθώς και πίνακα αυτών που πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να κληθούν, το σύνολο ή μέρος εξ' αυτών, σε συνέντευξη.

Για τη διαδικασία της Συνέντευξης συγκροτείται δεύτερη διμελής επιτροπή, η «Επιτροπή Επιλογής» η οποία καλεί το σύνολο ή μέρος αυτών που έχουν εγκριθεί από την Επιτροπή Διαλογής σε συνέντευξη. Κατόπιν της Συνέντευξης, η Επιτροπή Επιλογής υποβάλλει σχετική εισήγηση στο Δ.Σ το οποίο και αποφασίζει για την οριστική επιλογή Συνεργάτη.

Οι υποψήφιοι που θα κληθούν υποχρεούνται να συμμετάσχουν στην προσωπική συνέντευξη, άλλως αποκλείονται αυτοδικαίως από τη διαδικασία της αξιολόγησης και της επιλογής.

Η συνέντευξη θα αφορά κυρίως :

1. Γνώση - κατανόηση για την υλοποίηση των αντικειμένων που θα αναλάβουν
2. Ικανότητα έκφρασης - επικοινωνίας και συνεργασίας
3. Πρωτοβουλία, οργανωτική ικανότητα και αποτελεσματικότητα

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις.

Η Επιτροπή Επιλογής, με το πέρας των συνεντεύξεων, καταρτίζει εισήγηση ως και πίνακα επιλογής για την πλήρωση των θέσεων και τον υποβάλλει με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε προς έγκριση.

Η Επιτροπή Διαλογής ως και η Επιτροπή Επιλογής θα συγκροτούνται κάθε φορά, με σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε

Ο ως άνω πίνακας επιλογής επιτυχόντων αναρτάται στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (Μετσόβου 33, Αθήνα) και προκειμένου για αποκεντρωμένη προκηρυγμένη θέση και στη Δομή του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς και στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (www.ekepsye.gr).

Εν συνεχεία τα αρμόδια όργανα του φορέα καλούν τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με τον Οργανισμό, να υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την έναρξη συνεργασίας και να υπογράψει εντός εύλογου χρόνου τη σχετική σύμβαση.

Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα ή μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα επιλογής.

Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητας κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν και απασχολείται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.

Σε περίπτωση που κριθεί ότι κάποιος ή ουδείς εκ των συμμετεχόντων δεν πληροί τα προσόντα και τις προϋποθέσεις συνεργασίας με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε ο Οργανισμός δύναται να μην πληρώσει τη θέση, να επαναλάβει ή να ματαιώσει τη διαδικασία.

4. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης το οποίο είναι αναρτημένο στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr. Το έντυπο συμπληρώνεται υπ' ευθύνη του υποψηφίου, και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις ενταύθα προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας, από την οποία να προκύπτει η χρονολογία γέννησης

5. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής και υπεύθυνη Δήλωση με συνημμένα τα ανωτέρω απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο πρωτόκολλο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. στην ακόλουθη διεύθυνση : protokolo2@ekepsye.gr. Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αφορά την αίτηση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν ως θέμα:

Για την πρόσκληση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος: 1207/04-02-2026 Κωδικός θέσης:

Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση **πρέπει να είναι υπογεγραμμένη** είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής της αίτησης υπεύθυνης δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά ορίζεται από **05/02/2026** έως και **18/02/2026**

Υποψήφιοι που υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να λάβουν από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. αυτοματοποιημένο μήνυμα με τον αριθμό πρωτοκόλλου που έχει λάβει η αίτησή τους. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνούν με το γραφείο πρωτοκόλλου στο τηλέφωνο 2108213300.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα της παράτασης της ως άνω προθεσμίας με απόφαση της προέδρου του Δ>Σ, κατόπιν ανακοίνωσης που θα δημοσιοποιηθεί στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr ή να προσέλθουν στο Διοικητικό Τμήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε (Μετσόβου 33 Αθήνα) προκειμένου να τα παραλάβουν ιδιοχείρως.

6.ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν θα κληθούν να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) Αποδεικτικά της εργασιακής εμπειρίας, (Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης και βεβαίωση από την οποία να προκύπτει η εμπειρία, εφόσον υπάρχει.)
- 2) Αντίγραφο τίτλων σπουδών, στους οποίους θα αναγράφεται αριθμητικά και ο βαθμός επίδοσης. Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό και ο υποψήφιος δεν προσκομίζει βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μια αξιολογική κλίμακα. (Άριστα 8,5/Πολύ καλά 6,5/Καλά 5). Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό θα λαμβάνεται υπόψη το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης («5,00»). Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.
- 3) Αντίγραφο Μεταπτυχιακών ή Διδακτορικών τίτλων (όπου υπάρχουν). Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης

Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.

- 4) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται
- 5) Αντίγραφο Άδειας Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, όπου απαιτείται
- 6) Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας περί εκπλήρωσης της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, όπου απαιτείται
- 7) Αντίγραφο Εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο όπου απαιτείται
- 8) Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
- 9) Πιστοποίηση Γνώσης Χρήσης Η/Υ, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση συμμετοχής του
- 10) Ασφαλιστική κάλυψη αστικής ευθύνης, όπου απαιτείται

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι να αποστείλουν ΜΟΝΟ τα απαραίτητα και αναφερόμενα στην προκήρυξη δικαιολογητικά. Δικαιολογητικά που δεν αναφέρονται στην προκήρυξη, δεν λαμβάνονται υπόψη.

7.ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Η επιτροπή απορρίπτει τις υποψηφιότητες αυτές για τις οποίες:
 - α) δεν έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση ή έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση σε άλλο έντυπο από αυτό που αφορά την παρούσα πρόσκληση ή δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία
 - β) δεν αναγράφονται στην αίτηση, στοιχεία τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας με τον υποψήφιο
 - γ) δεν υφίστανται τα απαραίτητα τυπικά προσόντα τα οποία προβλέπονται από την παρούσα πρόσκληση
 - δ) δεν είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση.
- Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να **υποβάλει αίτηση για μία μόνο ειδικότητα** της παρούσας προκήρυξης. Η υποβολή υποψηφιότητας σε θέσεις που αφορούν περισσότερες της μίας (1) ειδικότητας της ίδιας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος **συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του ενδιαφερόμενου** από την περαιτέρω διαδικασία.
- Ως εμπειρία των παραπάνω θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα

εκάστης αντίστοιχης θέσης.

- Τονίζεται ιδιαιτέρως, ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον ενδιαφερόμενο στην αίτηση συμμετοχής του, πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων πρέπει να προκύπτει ότι το συγκεκριμένο προσόν, κριτήριο ή ιδιότητα υπήρχε κατά την ημέρα λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.
- Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος οποτεδήποτε πριν την ολοκλήρωσή της και για οποιαδήποτε αιτία χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλης αξίωσης από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. .
- Η αίτηση συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων αυτής.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. www.ekepsyse.gr

Η Πρόεδρος του Δ.Σ

ΜΑΡΚΑΚΗ ΛΙΛΛΙΑΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
