



ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

για την επιλογή Διευθυντή και τεσσάρων (4) μελών του Δ.Σ. του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου *Ψυχικής Υγείας Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακρίβειας “Κώστας Στεφανής”*

Η Σύγκλητος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών,

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 11 παρ. 5 και 6 του ν. 3685/2008, «*Θεσμικό πλαίσιο για τις μεταπτυχιακές σπουδές.*», (Α' 148).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 2 του ν. 3794/2009, «*Ρύθμιση θεμάτων του πανεπιστημιακού και τεχνολογικού τομέα της ανώτατης εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις.*», (Α' 156).
3. Τη διάταξη του άρθρου 26 παρ. 9 του ν. 4386/2016 «*Ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις.*», (Α' 83).
4. Τη μεταβατική διάταξη του άρθρου 87 πλέον του ν. 4485/2017 «*... Οι διατάξεις των άρθρων 50 έως 68 ισχύουν και εφαρμόζονται, στους ερευνητικούς και τεχνολογικούς φορείς του άρθρου 13Α του ν. 4310/2014 που έχουν συσταθεί ως ν.π.ι.δ., στα Ερευνητικά Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα (Ε.Π.Ι.) που ιδρύθηκαν κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 17 του ν. 2083/1992...*», (Α' 114).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 185 του ν. 4823/2021 «*Αναβάθμιση του σχολείου, ενδυνάμωση των εκπαιδευτικών και άλλες διατάξεις.*» (Α' 136), σύμφωνα με το οποίο η θητεία των μελών των Δ.Σ., Διευθυντών και των αναπληρωτών Διευθυντών των Ε.Π.Ι. των Α.Ε.Ι. λήγει αυτοδικαίως την 31^η12/2021.
6. Το Π.Δ. 268/1989 «*Ίδρυση Ακαδημαϊκού Ερευνητικού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής*», (Α' 128) όπως προσαρμόστηκε με το Π.Δ. 217/1996 (Α' 167) και μετονομάστηκε σε *Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής (ΕΠΨΥ)*.
7. Την από 16-11-2021 απόφαση της Συγκλήτου με θέμα «*Καθορισμός διαδικασίας έκδοσης προκηρύξεων για υποβολή υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων Διευθυντών, Αναπληρωτών Διευθυντών και λοιπών μελών Δ.Σ. των Ε.Π.Ι. που συμμετέχει το ΑΕΙ, των κριτηρίων αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων και της διαδικασίας επιλογής*» (ΑΔΑ: 68ΒΣ46ΨΖ2Ν-8ΩΒ).

ΚΑΛΕΙ

Όλους τους ενδιαφερόμενους, οι οποίοι πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας προκήρυξης, όπως καταθέσουν τις αιτήσεις-προτάσεις υποψηφιοτήτάς τους για την πλήρωση των θέσεων του Διευθυντή και των τεσσάρων (4) μελών του Δ.Σ. του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου με την επωνυμία «*Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακρίβειας “Κώστας Στεφανής”*».

I. Απαιτούμενα κριτήρια των προκηρυσσόμενων θέσεων

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν την ιδιότητα μέλους ΔΕΠ ή ομοτίμου ή αφυπηρετησαντος καθηγητή του συμμετέχοντος Τμήματος Ιατρικής του ίδιου ή του συγγενέστερου γνωστικού αντικείμενου που καλύπτει το Ε.Π.Ι.. Εάν το αντικείμενο του Ε.Π.Ι. καλύπτει περισσότερα από ένα γνωστικά αντικείμενα, οι υποψήφιοι πρέπει να καλύπτουν κατ' ελάχιστον ένα από τα γνωστικά αντικείμενα που καλύπτει το Ε.Π.Ι...

II. Κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων

Ως κριτήρια που λαμβάνονται υπόψη για την αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων είναι τα ακόλουθα:

- α) ερευνητικό έργο, βασιζόμενο κυρίως στη διεθνή αναγνώριση, και ιδίως η ερευνητική δραστηριότητα και συμμετοχή σε πάσης φύσεως ερευνητικά προγράμματα και ιδίως ανταγωνιστικά,
- β) επιστημονικό έργο, ιδίως το κλινικό ή/και εργαστηριακό έργο,
- γ) διοικητική εμπειρία,
- δ) κοινωνική αναγνώριση και προσφορά (π.χ. συμμετοχή σε Επιτροπές, Ακαδημία, Επιστημονικές Εταιρίες, Οργανισμούς, πρωτοβουλίες).

Η αξιολόγηση των κριτηρίων πραγματοποιείται βάσει αναλυτικού βιογραφικού σημειώματος που κατατίθεται ως συνυποβαλλόμενο στην αίτηση-πρόταση υποψηφιότητας.

III. Διαδικασία υποβολής αιτήσεων και προθεσμία

Οι αιτήσεις-προτάσεις υποψηφιότητας υποβάλλονται **αποκλειστικά ηλεκτρονικά** προς τη Γραμματεία Συγκλήτου στην ηλεκτρονική διεύθυνση **gnikolop@uoa.gr** εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερολογιακών ημερών ήτοι στις **6.12.2021 και ώρα 15:00**. Κάθε αίτηση λαμβάνει μοναδικό αριθμό πρωτοκόλλου.

Οι ενδιαφερόμενοι καταθέτουν αίτηση-πρόταση υποψηφιότητας σύμφωνα με το Παράρτημα I (επισυνάπτεται στο τέλος της παρούσας Προκήρυξης) στην οποία συνυποβάλλονται υποχρεωτικά αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα κάθε υποψηφίου που περιλαμβάνει τα στοιχεία που σχετίζονται με τα υπό αξιολόγηση κριτήρια. Κάθε υποψήφιος δύναται να θέσει υποψηφιότητα μόνο για μία εκ των προκηρυσσόμενων θέσεων, δηλαδή είτε για τη θέση του Διευθυντή, είτε για τη θέση του μέλους του Δ.Σ. του Ε.Π.Ι.. Τυχόν υποβολή αίτησης υποψηφιότητας που αφορά και στις δύο θέσεις (Διευθυντή και Μέλους Δ.Σ.) δεν επιτρέπεται και λογίζεται ότι ο υποψήφιος έχει θέσει υποψηφιότητα για τη θέση μέλους Δ.Σ.

Η προκήρυξη αναρτάται υποχρεωτικά στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος και στην ιστοσελίδα του Τμήματος που μετέχει στο Ε.Π.Ι..

IV. Αξιολόγηση των προτάσεων υποψηφιότητας

Οι αιτήσεις-προτάσεις υποψηφιότητας και τα συνυποβαλλόμενα σε αυτή έγγραφα αποστέλλονται με επιμέλεια της Συγκλήτου προς τη Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής προκειμένου εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερολογιακών ημερών να υποβάλει εισήγηση – πρόταση με αιτιολογημένη αξιολογική κατάταξη των υποψηφίων: α) για τη θέση του Διευθυντή και β) για τα μέλη του Δ.Σ..

Εάν το Ε.Π.Ι. θεραπεύει περισσότερα του ενός γνωστικά αντικείμενα, η Συνέλευση του Τμήματος κατά την εισήγησή της θα πρέπει να λάβει υπόψη της ότι η σύνθεση του Δ.Σ. θα πρέπει να καλύπτει κατά το μέγιστο δυνατό τρόπο τα θεραπευόμενα γνωστικά αντικείμενα από το Ε.Π.Ι..

Μετά την υποβολή της εισήγησης της Συνέλευσης ή με την άπρακτη πάροδο της δεκαήμερης προθεσμίας, με απόφαση της Συγκλήτου πραγματοποιείται η επιλογή αρχικά του Διευθυντή και εν συνεχεία των μελών του Δ.Σ.. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ένα από τα μέλη του Δ.Σ., ως Αναπληρωτής Διευθυντής του Ε.Π.Ι.. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, εκδίδεται διαπιστωτική πράξη Πρύτανη και συγκροτείται το Δ.Σ. του Ε.Π.Ι..

Αθήνα, 24-11-2021

Ο Πρύτανης

*

Μελέτιος-Αθανάσιος Κ. Δημόπουλος

** Η υπογραφή του παρόντος εγγράφου έχει τεθεί στο πρωτότυπο, το οποίο παραμένει στο αρχείο της Γραμματείας Συγκλήτου και η διεκπεραίωσή του θα γίνει ηλεκτρονικά*

Παράρτημα Ι

Προς
Τη Σύγκλητο
του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

ΑΙΤΗΣΗ-ΠΡΟΤΑΣΗ

για την επιλογή Διευθυντή και τεσσάρων (4) μελών του Δ.Σ.
του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου
Ψυχικής Υγείας Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακρίβειας “Κώστας Στεφανής”

Όνομα :
Επώνυμο :
Ιδιότητα* :
(* Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε Μέλος ΔΕΠ ή Ομότιμος ή
Αφυπηρετήσας Καθηγητής του Τμήματος)
Τηλέφωνο :
E-mail :

Παρακαλείσθε όπως αναφέρετε την ιδιότητα βάσει της οποίας υποβάλετε
υποψηφιότητα για τη θέση Διευθυντή ή μέλους του Δ.Σ.

Διευθυντής	
Μέλος Δ.Σ.	

Δήλωση συναίνεσης συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και το βιογραφικό μου σημείωμα αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της παρούσας προκήρυξης.

Αθήνα,/...../.....
(Υπογραφή)