



ΔΙ.ΠΑ.Ε 13/10/2026
Α. Π.: οικ. Α040605-36352

ΣΧΟΛΗ Επιστημών Υγείας
ΤΜΗΜΑ Νοσηλευτικής
Διεύθυνση :Σινδος Θεσσαλονίκης
Τ.Κ. :57400
Πληροφορίες: κ. Κων/νος Προδρομίδης
Τηλ.: 2310013824
E-mail: info@nurse.ihu.gr
Ιστοσελίδα Τμήματος : <https://www.nurse.ihu.gr/>

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2026 – 2027
ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Το Τμήμα Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος, μετά από απόφαση της υπ' αρ. 23^{ης} /07.10.2026 Συνέλευσης του Τμήματος, προκηρύσσει την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη Ακαδημαϊκών Υποτρόφων με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ).

Σύμφωνα με τα οριζόμενα από τη διάταξη της παρ. 2 του άρθ. 466 του Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ Α' 141), όπως αυτή τροποποιήθηκε από τη διάταξη του άρθ. 132 του Ν. 5324/2026 (ΦΕΚ Α' 121), σε συνδυασμό με τα οριζόμενα από τη διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 29 του ν. 4009/2011, όπως αυτή μεταγενέστερα τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε και σήμερα ισχύει, ως ακαδημαϊκοί υποτρόφοι μπορούν να προσλαμβάνονται επιστήμονες αναγνωρισμένου επιστημονικού κύρους, είτε κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος, είτε υποψήφιοι διδάκτορες, είτε εξαιρετικής τεχνικής εμπειρίας, για τη διεξαγωγή διδακτικού ή ερευνητικού έργου καθοριζομένου διά της συμβάσεως.

Η διάρκεια της σύμβασης καθορίζεται για χρονικό διάστημα μέχρι ενός ακαδημαϊκού έτους κατά περίπτωση, ανάλογα με τις διδακτικές ανάγκες του Τμήματος. Δεν είναι δυνατή η απασχόληση ως ακαδημαϊκών υποτρόφων των αφυπηρετησάντων μελών του οικείου ή άλλου Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή συνταξιούχων του ευρύτερου δημόσιου τομέα σύμφωνα με τις διατάξεις του **άρθ. 58 του Ν. 4386/2016, ΦΕΚ Α' 83, με το οποίο προστέθηκε η σχετική απαγόρευση στο άρθ. 29 του Ν. 4009/2011.**

Η απασχόληση των ανωτέρω δύναται να είναι πλήρης (16 διδακτικές ώρες) ή μερική.

Η σύμβαση δύναται να ανανεώνεται για συνολικό χρόνο ο οποίος δεν μπορεί να υπερβεί τα τρία (3) ακαδημαϊκά έτη (εφόσον το επιτρέπει η κείμενη νομοθεσία).

Ακολούθως, παρατίθεται Πίνακας των προκηρυσσομένων μαθημάτων στα Γνωστικά Αντικείμενα, προς διενέργεια διδακτικού και ερευνητικού έργου, ως ακολούθως :

ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2026 -2027

Α/Α	ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΜΑΘΗΜΑ	ΕΞΑΜΗΝΟ	ΩΡΕΣ ΘΕΩΡΙΑ (Θ) + ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣ ΤΗΡΙΟ (Ε)	ΣΥΝΟΛΟ

1	Παθολογική Νοσηλευτική	Παθολογική Νοσηλευτική Ι	3	0	20	20
		Παθολογική Νοσηλευτική ΙΙ	4	0	20	20
2	Χειρουργική Νοσηλευτική	Χειρουργική Νοσηλευτική Ι	3	0	20	20
		Χειρουργική Νοσηλευτική ΙΙ	4	0	20	20

Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ- ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΟΥ

Οι υποψήφιοι πρέπει να υποβάλλουν αποκλειστικά ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του Ιδρύματος **akadypotr.ihu.gr**, **μέχρι και την Κυριακή ημέρα 25/10/2026 και ώρα 11:59, ανά γνωστικό αντικείμενο τα κάτωθι** δικαιολογητικά σε ηλεκτρονική μορφή (αρχεία pdf):

1. Αίτηση (συμπληρωμένη και ψηφιακά υπογεγραμμένη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης gov.gr χρησιμοποιώντας το σχετικό έντυπο από την ιστοσελίδα του Τμήματος ή την ηλεκτρονική πλατφόρμα).
2. Βασικός τίτλος σπουδών ΑΕΙ (Πανεπιστήμιο – ΤΕΙ), συναφής με το γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα.
3. Διδακτορικό Δίπλωμα (Διδάκτορας) ή Βεβαίωση εκπόνησης διδακτορικής διατριβής (Υποψήφιος Διδάκτορας) ή Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (εξαιρετική τεχνική εμπειρία), όλα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα.
4. Τεκμηρίωση του επιστημονικού κύρους του υποψηφίου, σύμφωνα με το άρθ. 29 του Ν. 4009/2011 (Διδακτορική διατριβή, αντίγραφα Δημοσιεύσεων σε διεθνούς κύρους επιστημονικά περιοδικά με κριτές, Δημοσιεύσεων σε περιοδικά διεθνών συνεδρίων με κριτές, πιστοποιημένη συμμετοχή σε διεθνή και εθνικά επιστημονικά προγράμματα, συνεργασία με ερευνητικά ιδρύματα και εργαστήρια, σε αντικείμενα συναφή με το προς διδασκαλία γνωστικό αντικείμενο κ.α.).
5. Τεκμηρίωση διδακτικής εμπειρίας και επαγγελματικής προϋπηρεσίας στο γνωστικό αντικείμενο που προκηρύσσει το Τμήμα (Βεβαιώσεις / αποδεικτικά προϋπηρεσίας).
6. Βιογραφικό Σημείωμα.
7. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
8. Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρωμένη και θεωρημένη αποκλειστικά ως προς το γνήσιο της υπογραφής μέσω της εφαρμογής gov.gr, χρησιμοποιώντας υποχρεωτικά το σχετικό υπόδειγμα που είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Τμήματος.

Β. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Συμπλήρωση των δικαιολογητικών της προκήρυξης (νέα έντυπα ή νέες εγγραφές σε υποβληθέντα δικαιολογητικά) μετά την κατάθεση και πρωτοκόλληση των αιτήσεων υποψηφιότητας, επιτρέπεται μόνον αν πρόκειται για διευκρινιστικά στοιχεία που θα ζητηθούν από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Οι βεβαιώσεις /αποδεικτικά προϋπηρεσίας θα πρέπει να αναφέρουν το χρονικό διάστημα της απασχόλησης, το αντικείμενο αυτής, εάν ήταν πλήρης ή μερική απασχόληση (στην περίπτωση της μερικής τις εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης) και τις μηνιαίες ή συνολικές αποδοχές.

Τα δικαιολογητικά δημοσίων εγγράφων που υποβάλλονται πρέπει να είναι ευκρινή φωτοαντίγραφα σε ψηφιακή μορφή των πρωτοτύπων εγγράφων που εκδόθηκαν από τις υπηρεσίες και τους φορείς της περίπτωσης α', της παρ. 2 του άρθ. 1 του Ν.4250/2014 (ΦΕΚ Α' 74) ή ακριβή αντίγραφα τους και δεν είναι απαραίτητο να είναι θεωρημένα επίσημα από τις αρμόδιες αρχές. Τα ξενόγλωσσα όμως δικαιολογητικά πρέπει να συνοδεύονται από νόμιμες μεταφράσεις, νομίμως επικυρωμένα. Ομοίως γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Οι τίτλοι σπουδών του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πράξη ή βεβαίωση του οικείου οργάνου (ΔΟΑΤΑΠ, ΔΙΚΑΤΣΑ) με την οποία αναγνωρίζονται ως ισότιμοι ή/και αντίστοιχοι προς τίτλους που απονέμονται από τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της ημεδαπής.

Οι δημόσιοι υπάλληλοι που θα επιλεγούν ως ακαδημαϊκοί υπότροφοι, οφείλουν να προσκομίσουν στην οικεία Γραμματεία το έγγραφο ενημέρωσης που κατέθεσαν στην υπηρεσία τους, με το οποίο γνωστοποιείται η ανωτέρω πρόσληψή τους, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τη διάταξη του άρθ. 127 παρ. 2 του Ν. 4957/22 (ΦΕΚ Α' 141).

Για τους άρρενες ενδιαφερόμενους απαιτούνται εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις ή νόμιμη απαλλαγή από αυτές κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

Οι προσλήψεις θα γίνουν με βάση τις εκπαιδευτικές και λοιπές ανάγκες του Ιδρύματος όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί. Η έναρξη της απασχόλησης του υποτρόφου αλλά και η σύναψη της σύμβασης εργασίας θα λάβει χώρα εφ' όσον είναι εγγεγραμμένη η σχετική πίστωση στον τακτικό προϋπολογισμό του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος.

Σημειώνεται ότι η διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής μπορεί να μην ολοκληρωθεί εξαιτίας μεταβολών που αφορούν στις ανάγκες, στην εσωτερική οργάνωση και στον προγραμματισμό του Τμήματος.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται στους ενδιαφερομένους από τη Γραμματεία του Τμήματος (τηλ.: 2310013824, email: info@nurse.i.hu.gr) όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Γ. ΕΝΣΤΑΣΗ

Οι υποψήφιοι δικαιούνται να υποβάλλουν ένσταση κατά των προσωρινών πινάκων κατάταξης και αποκλεισμού των υποψηφίων, οι οποίοι αναρτώνται στην Ιστοσελίδα του Τμήματος, εντός πέντε (5) ημερών από την επομένη της ανάρτησής τους στην Ιστοσελίδα του Τμήματος. Οι ενστάσεις υποβάλλονται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο email της Γραμματείας του Τμήματος (info@nurse.i.hu.gr) εντός της ίδιας ως άνω προθεσμίας.

Σε περίπτωση μη ύπαρξης εμπρόθεσμων ενστάσεων, ο προσωρινός Πίνακας κατάταξης των υποψηφίων καθίσταται οριστικός

Δ. Συμμόρφωση στο Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) (Ε.Ε. 2016/679)

Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι το Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος. Οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι υποβάλλουν αίτηση και βιογραφικό σημείωμα στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του Ιδρύματος, ενημερώνονται ότι τα προσωπικά δεδομένα που οι ίδιοι συμπληρώνουν υποβάλλονται στην πλατφόρμα και τυγχάνουν επεξεργασίας με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησής τους.

Σε περίπτωση επιλογής, τα στοιχεία τους διαβιβάζονται στις οικονομικές υπηρεσίες του ΔΙ.ΠΑ.Ε. για την αναρτητέα στη «Διαύγεια» απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας και τη σύναψη της σχετικής σύμβασης, στο πλαίσιο εκπλήρωσης νόμιμης υποχρέωσης του Ιδρύματος

συμπεριλαμβανομένης της ενημέρωσης του συστήματος «ΕΡΓΑΝΗ» και της Ενιαίας Αρχής Πληρωμής (Ε.Α.Π.) (άρθ. 6 παρ. 1 στ. γ' ΓΚΠΔ).

Σε περίπτωση μη επιλογής υποψηφίου, τα στοιχεία του διαγράφονται εντός ενός εξαμήνου από την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής.

Οι ενδιαφερόμενοι διατηρούν τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής και εναντίωσης επί των δεδομένων τους, καθώς και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στη Γραμματεία του οικείου Τμήματος, κ. Κωνσταντίνος Προδρομίδης, τηλ. 2310013824, email info@nurse.ihu.gr

**Η Πρόεδρος του Τμήματος
Νοσηλευτικής**

**Μαρία Λαβδανίτη
Καθηγήτρια**

*η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που βρίσκεται στο αρχείο μας.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :											
Ο – Η Όνομα					Επώνυμο						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:				Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):					Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ. και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

β) Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματός μου είναι αληθή.

γ) Δεν υπάρχει κώλυμα από ποινική καταδίκη και δεν τελώ σε δικαστική συμπαράσταση (στερητική ή επικουρική), κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του ν. 3528/2007

δ) Έχω εκπληρωμένες τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω νόμιμη απαλλαγή από αυτές κατά τη διάρκεια της σύμβασης ΝΑΙ / ΟΧΙ (αφορά μόνο άρρενες, διαγράψτε αντίστοιχα το ναι / όχι)

ε) Απασχολούμαι σε άλλη θέση του Δημοσίου, συμπεριλαμβανομένου του ΔΙ.Π.Α.Ε., με οιαδήποτε σύμβαση εργασίας (μόνιμος, ιδιωτικού δικαίου – αορίστου ή ορισμένου χρόνου -, πλήρους ή μερικής απασχόλησης) ΝΑΙ /ΟΧΙ (διαγράψτε αντίστοιχα το ναι/όχι)

- Σε περίπτωση απασχόλησης σε παράλληλη θέση στο Δημόσιο αναγράψτε επιπλέον :

Φορέας απασχόλησης :

Είδος απασχόλησης (μόνιμος, ιδιωτικού δικαίου (αορίστου - ορισμένου χρόνου) :

Αντικείμενο εργασίας :

Σύνολο ωρών εβδομαδιαίας απασχόλησης :

στ) Λαμβάνω γνώση ότι τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλω με την αίτησή μου τυγχάνουν επεξεργασίας με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησης υποψηφιότητάς μου. Σε περίπτωση επιλογής μου, ενημερώνομαι ότι τα στοιχεία μου θα χρησιμοποιηθούν για την αναρτητέα στη «Διαύγεια» απόφαση ανάθεσης της διδασκαλίας, τη σύναψη της σχετικής σύμβασης και την ενημέρωση του συστήματος «ΕΡΓΑΝΗ» και της Ενιαίας Αρχής Πληρωμής (Ε.Α.Π.), στο πλαίσιο εκπλήρωσης νόμιμης υποχρέωσης του Ιδρύματος (άρθ. 6 παρ. 1 στ. γ' ΓΚΠΔ).

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.