

**ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

Γεωργίου Δαμάσκου 1, 13677, Αχαρνάι

Πληροφορίες:

Τηλ: 210-2420.000/059

Fax: 210-2420215

Email: [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)

Website: [www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Α.Δ.Α. ΩΞ88ΟΡΡ3-ΦΓ0

Αρ. Πρωτ.: 220/12-01-2017

**ΘΕΜΑ: «ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 64, ΠΑΡ. 3 ΤΟΥ Ν. 4368/2016 ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ»**

Η Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.)

Λαμβάνοντας υπόψη :

1. τον Ν. 3293/2004 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»,
2. τον Ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (ΔΕΚΟ)» (ΦΕΚ 314/27-12-2005), όπως ισχύει,
3. Τον Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», Υποκεφάλαιο Ε4, άρθρα 62-72 «Λειτουργία Γ.Ν. Θήρας από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ.) της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.»
4. τους εγκεκριμένους Κανονισμούς Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και το παράρτημα αυτού Γενικό Κανονισμό Εργασίας (υπ' αριθμ. ΦΕΚ 3638/29-05-2007, τ. Α.Ε. & Ε.Π.Ε.), όπως ισχύουν,
5. την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αρ. 5<sup>θέμισ1</sup>/15-3-2016 στην οποία περιλαμβάνεται το τελικά εγκεκριμένο

- οργανόγραμμα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και η στελέχωση αυτού (Α.Δ.Α. 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ).
6. Την υπ' αρ. 5<sup>θέμα3</sup>/15-3-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση πρόσληψης από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. προσωπικού ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση έκτακτων και εποχιακών αναγκών του Νοσοκομείου Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 3 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016» (Α.Δ.Α. 7Ρ8ΤΟΡΡ3-Κ9Σ),
  7. Το υπ' αρ. πρωτ. 1467/16-3-2016 αίτημα της Εταιρείας προς τον Υπουργό Υγείας για έκδοση απόφασης με θέμα «Αίτημα για έγκριση πρόσκλησης από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. προσωπικού για την αντιμετώπιση έκτακτων και εποχιακών αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 3 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016»
  8. Την υπ' αρ. 6<sup>θέμα12</sup>/18-3-2016 απόφαση του Δ.Σ. της Εταιρείας με θέμα «Έγκριση διαδικασίας, πρόσκλησης και επιτροπών επιλογής για την πρόσληψη προσωπικού Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. για το Γενικό Νοσοκομείο της Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 3 του Ν. 4368/2016» και το συνημμένο αυτής υπ' αρ. 1496/17-3-2016 σχέδιο πρόσκλησης (ΑΔΑ 7ΞΕ9ΟΡΡ3-Χ2Β)
  9. Την υπ' αρ. Β2α/20371/23-3-2016 (ΦΕΚ 794/Β) Εγκριτική Απόφαση Α' Τροποποίησης του προϋπολογισμού έτους 2016 του φορέα ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.) του Υπουργείου Υγείας
  10. Την υπ' αρ. Α2β/ΓΠ20619/28.03.2016 απόφαση του Υπουργού Υγείας
  11. Την υπ' αρ. 11<sup>θέμα 4</sup>/12-05-2016 απόφαση με θέμα «Έγκριση Προσλήψεων Ορισμένου Χρόνου για το ΓΝ Θήρας βάσει των γνωμοδοτικών προτάσεων των επιτροπών αξιολόγησης
  12. την υπ' αρ. 13<sup>θέμα1</sup>/27-5-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Έγκριση Προσλήψεων Λοιπών Ειδικοτήτων Ορισμένου Χρόνου για το Γ.Ν. Θήρας βάσει των γνωμοδοτικών προτάσεων των επιτροπών αξιολόγησης» με την οποία εγκρίθηκαν τα αποτελέσματα πρόσληψης προσωπικού ιατρικών ειδικοτήτων
  13. Την υπ' αρ. 16<sup>θέμα 1</sup>/29-6-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης για κάλυψη μη καλυμμένων θέσεων με έτερη διαδικασία θέσεων προσωπικού ορισμένου χρόνου για το ΓΝ Θήρας βάσει του άρθρου 64, παρ. 3, του Ν.4368/2016»
  14. Την υπ' αρ. πρωτ. 1719/28-3-2016 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη προσωπικού ορισμένου χρόνου ιδιωτικού δικαίου στην

- Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 3 του Ν. 4368/2016 για τις ανάγκες λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας (Α.Δ.Α. Ψ3Β4ΟΡΡ3-ΔΧΦ),
15. Την υπ' αρ. πρωτ. 2478/05-05-2016 επαναπρόσκληση της Εταιρείας εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη προσωπικού ορισμένου χρόνου ιδιωτικού δικαίου στην ΑΕΜΥ ΑΕ στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 3 του ΝΛ 4368/2016 για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας (Α.Δ.Α. 6ΧΩΛΟΡΡ3-Μ5Ζ)
  16. την υπ' αρ. 18θέμα 6/28-7-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα "Έγκριση αποτελεσμάτων επαναπρόσκλησης για την πρόσληψη προσωπικού για το ΓΝ Θήρας,
  17. την υπ' αρ. 21θέμα 6/31-8-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Επαναπρόσκληση για την κάλυψη μη καλυμμένων θέσεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για τη στελέχωση του ΓΝ Θήρας στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 3 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. ΩΤΜ9ΟΠΠ3-4ΛΣ)
  18. την υπ' αρ. 21θέμα 6/31-8-2016 απόφαση Δ.Σ. με θέμα «Επαναπρόσκληση για την κάλυψη μη καλυμμένων θέσεων προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για τη στελέχωση του ΓΝ Θήρας στο πλαίσιο του άρθρου 64, παρ. 3 του Ν. 4368/2016» (Α.Δ.Α. ΩΤΜ9ΟΠΠ3-4ΛΣ)
  19. την υπ' αρ. 35 θέμα 11 /14-12-2016 απόφαση Δ.Σ «Λοιπά Θέματα Ενημερώσεις, ζ) -Έγκριση προσλήψεων προσωπικού ορισμένου χρόνου για το Γ.Ν. Θήρας βάσει γνωμοδοτικών προτάσεων των επιτροπών αξιολόγησης» (Α.Δ.Α. 68ΝΓΟΡΡ3-3ΘΧ)
  20. την υπ' αρ. 36/22-12-2016 απόφαση ΔΣ με θέμα «Λοιπά Θέματα Ενημερώσεις, Έγκριση επαναπρόσκλησης τριών θέσεων ειδικότητας αναισθησιολογίας για τη στελέχωση του ΓΝ Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 3, άρθρου 64 του Ν. 4368/2016» (ΑΔΑ 6ΤΤΧΟΠΠ3-ΚΦΥ)
  21. την υπ' αρ. 1<sup>θέμα5</sup>/12-1-2017 απόφαση ΔΣ με θέμα «Έγκριση επαναπρόσκλησης θέσεων ιατρικών ειδικοτήτων για τη στελέχωση του ΓΝ Θήρας στο πλαίσιο της παρ. 3, άρθρου 64 του Ν. 4368/2016» (ΑΔΑ 7Μ9ΖΟΡΡ3-ΠΥΨ)

Σε συνέχεια των υπ' αρ. πρωτ. 1719/28-3-2016, 2478/05-05-2016, 5601/08-09-2016 και 8079/22-12-2016 προσκλήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος οι οποίες εκδόθηκαν στο πλαίσιο της παρ. 3 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016 και της υπ' αρ. Α2β/ΓΠ20619/28.03.2016 απόφασης Υπουργού Υγείας προκειμένου να

καλυφθούν οι ανάγκες έναρξης λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας και **δεδομένου ότι κρίθηκε ως άγονη ή ελλειμματική η ανταπόκριση στην εν λόγω πρόσκληση ιατρών ειδικότητας ως ακολούθως:**

### **ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

προσωπικό συνολικού αριθμού **7** ατόμων των κλάδων και κατηγοριών όπως αποτυπώνονται στο ακόλουθο πίνακα να υποβάλλουν την αίτησή τους για πρόσληψη στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση έκτακτων και εποχιακών αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας για χρονικό διάστημα ενός έτους, δυνάμενου να παραταθεί για ακόμη ένα έτος. Οι αιτήσεις όπως ορίζεται από την παρ. 3 του άρθρου 64 του Ν. 4368/21-2-2016 θα αξιολογηθούν από το Δ.Σ. της Εταιρείας κατόπιν διαδικασίας η οποία έχει εγκριθεί με την υπ' αρ. 6<sup>θέμα</sup> 12/18-3-2016 απόφαση Δ.Σ.

Η πρόσληψη του εν λόγω προσωπικού πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση των διατάξεων της παρ. 20<sup>α</sup> του άρθρου 9 του ν. 4057/2012.

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ** **ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ.Α.Ε.** **ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ**

#### **ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ</b>
1	Αναισθησιολογίας	2
2	Ορθοπαιδικής	2
3	Ουρολογίας	1
4	Νεφρολογίας	1
5	Βιοπαθολογίας	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>7</b>

Στο Παράρτημα της παρούσας το οποίο συνιστά τμήμα του εγκεκριμένου Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Εταιρείας, διευκρινίζεται στο οργανόγραμμα των υπηρεσιών σε ποια υπηρεσία αντιστοιχεί η κάθε θέση εργασίας.

Η δαπάνη μισθοδοσίας του έκτακτου ή εποχικού προσωπικού βαρύνει αποκλειστικά στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμά της να επιλέξει το προσωπικό που θα απασχολήσει στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας είτε με τη διαδικασία του άρθρου 64, παρ. 4 είτε με τη διαδικασία του άρθρου 64 παρ. 3 του Ν. 4368/2016.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. μαζί με τα ακολούθως απαιτούμενα δικαιολογητικά σε κλειστό φάκελο στο χρονικό διάστημα από **13/01/2017** έως και **19/1/2017, ώρα 14.00** ως εξής:

- α) να αποστείλουν ταχυδρομικά με φάκελο συστημένου ή με Ταχυμεταφορές ΕΛΤΑ
- β) να αποστείλουν μέσω ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφορών

Στο φάκελο θα αναγράφεται η ένδειξη :

**ΠΡΟΣ:**

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.),  
ΟΔΟΣ: Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 1, Τ.Κ. 13677, ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΧΩΡΙΟ - ΑΧΑΡΝΑΙ  
ΥΠΟΨΗ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**ΘΕΜΑ:** ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

**ΑΠΟ:** ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .... , ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ....

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία σφραγίδας των ΕΛΤΑ ή β) της ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφοράς. Δεκτές προς αξιολόγηση θα γίνουν οι υποψηφιότητες των ατόμων των οποίων οι αιτήσεις θα παραληφθούν από την Εταιρεία το αργότερο μέχρι δύο εργάσιμες ημέρες μετά τη λήξη της πρόσκλησης και συγκεκριμένα μέχρι και τις **23/1/2017**, ώρα 14.00.

Αιτήσεις που θα παραληφθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλονται με την αίτηση με ευθύνη του υποψηφίου είναι τα εξής:

1. αίτηση υποψηφιότητας (συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα),
2. φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου κράτους- μέλους της Ε.Ε.

3. πλήρες και αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, από το οποίο να προκύπτει υποχρεωτικά και αναλυτικά η διανυθείσα προϋπηρεσία σε έτη και μήνες όπως επίσης και η εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας του αιτούντος (π.χ. εμπειρία συγκεκριμένου δηλωθέντος χρονικού διαστήματος ως καρδιολόγος σε μονάδα εμφραγμάτων, ως νοσηλεύτρια μονάδας τεχνητού νεφρού κ.λπ.)
4. υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα βεβαιώνεται ότι όλα τα ατομικά στοιχεία και ουσιαστικά προσόντα που αναφέρει στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή, ότι τα δικαιολογητικά είναι πιστά φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων που τηρεί και τα οποία θα προσκομιστούν εφόσον του ζητηθεί και ότι θα προσκομίσει εφόσον του ζητηθούν πιστοποιητικά-βεβαιώσεις τα οποία δηλώνει στο βιογραφικό του σημείωμα ότι κατέχει και δεν έχει προσκομίσει,
5. για τους άρρενες υποψήφιους, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας ή νόμιμης απαλλαγής,
6. Για τους υποψηφίους ιατρικών ειδικοτήτων τα ελάχιστα απαιτούμενα τυπικά προσόντα - δικαιολογητικά είναι τα εξής (εφόσον δεν προσκομιστούν αποκλείεται ο υποψήφιος από την περαιτέρω διαδικασία):
  - 1) φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών της ειδικότητας που κατέχει το οποίο εφόσον έχει αποκτηθεί εκτός Ελλάδας απαιτείται να προσκομιστεί και η βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ για την επαγγελματική αναγνώριση και ισοτιμία
  - 2) φωτοαντίγραφο αδείας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
  - 3) φωτοαντίγραφο τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας από ίδρυμα του εσωτερικού ή του εξωτερικού νόμιμα αναγνωρισμένου σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις,
  - 4) φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, για τους υποψήφιους που έχουν λάβει τον τίτλο ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα, από το Υπουργείο Υγείας ή τυχόν νόμιμης απαλλαγής ή αναστολής,
  - 5) φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης Ιδιότητας Μέλους Ιατρικού Συλλόγου του εσωτερικού ή κράτους μέλους της Ε.Ε.
7. Πρόσθετα Συνεκτιμώμενα Τυπικά προσόντα:
  - A) Φωτοαντίγραφο των μεταπτυχιακών / διδακτορικών τίτλων σπουδών,
  - B) Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού επαρκούς γνώσης δεύτερης ξένης γλώσσας πλην αγγλικής,
  - Γ) Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ανεργίας από τον ΟΑΕΔ, σε ισχύ,

Δ) Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης για μέλη μονογονεϊκής, τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας.

Ε) Θα συνεκτιμηθεί η προσκόμιση φωτοαντίγραφου Πιστοποιητικού ή Πτυχίου Επείγουσας Προνοσοκομειακής Ιατρικής ή/και αποδεδειγμένη φροντίση σε Σχολείο Αεροπορικής Ιατρικής (για το ιατρικό προσωπικό).

Όσα από τα προσκομιζόμενα έγγραφα-πιστοποιητικά-δικαιολογητικά δεν είναι στην ελληνική γλώσσα, απαιτείται και η προσκόμιση μετάφρασής τους σύμφωνα με τα οριζόμενα από την ελληνική νομοθεσία. Ο φάκελος έκαστου υποψηφίου πρέπει να φέρει υποχρεωτικά συνεχή αρίθμηση.

(Για την αξιολόγηση των τυπικών προσόντων – δικαιολογητικών των περιπτώσεων 6 και 7 θα αξιοποιηθούν τα οριζόμενα στα παραρτήματα των προκηρύξεων του ΑΣΕΠ που αφορούν στον έλεγχο των δικαιολογητικών και στα προβλεπόμενα από το νόμο για την αναγνώριση τίτλων σπουδών, γνώσης ξένων γλωσσών, χειρισμού Η/Υ, κ.λπ.)

Επισημαίνεται ότι η επιλογή του προσωπικού όπως ορίζεται στο άρθρο 64, παρ. 3 του Ν. 4368/2016 θα γίνει με απόφαση του Δ.Σ. κατόπιν εισηγήσεως τριμελούς ή πενταμελούς (όπου ορίζεται) επιτροπών η σύνθεση και ο ρόλος των οποίων αποτυπώνεται στην απόφαση Δ.Σ. 6<sup>θέμα 12</sup>/18-3-2016 (ΑΔΑ 7ΞΕ9ΟΡΡ3-Χ2Β), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Σύμφωνα με την εν λόγω απόφαση, η αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων για τις θέσεις θα γίνει σε δύο στάδια α) αξιολόγησης των αιτήσεων και προσκομιζομένων δικαιολογητικών που αφορούν στα τυπικά και πρόσθετα προσόντα των υποψηφίων και β) ατομική συνέντευξη του συνόλου των υποψηφίων. Για τους υποψηφίους που δεν πληρούν τα τυπικά προσόντα όπως αποτυπώνονται ανωτέρω θα συνταχθεί πίνακας αποκλειομένων για τυπικούς λόγους, ο οποίος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Εταιρείας. Οι εν λόγω υποψήφιοι δεν θα κληθούν σε ατομική συνέντευξη. Οι υποψήφιοι οι οποίοι θα πληρούν τα τυπικά προσόντα όπως απαιτούνται ανά κατηγορία θα ειδοποιηθούν σε ατομική συνέντευξη μέσω **ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail) ή/και sms** (για το λόγο αυτό είναι ιδιαίτερος σημαντικό να συμπληρωθούν με ιδιαίτερη προσοχή τα ατομικά στοιχεία επικοινωνίας από έκαστο υποψήφιο). Κατόπιν της συνέντευξης, θα συνταχθούν από τις επιτροπές πρακτικά τα οποία θα περιλαμβάνουν πίνακα κατάταξης των υποψηφίων τα οποία θα τεθούν υπόψη

του Δ.Σ. της Εταιρείας για την τελική επιλογή με απόφαση Δ.Σ. όπως ορίζει ο Νόμος 4368/2016.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία καθημερινά 8.00-14.00 στο τηλέφωνο 210.2420.059/210.24.20.000.

Για την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Δρ. Γεωργία Αθανασίου  
Δ/νουσα Σύμβουλος

Συνημμένα:

- 1) Αίτηση Υποψηφιότητας
- 2) Παράρτημα Κ.Ε.Ο.Λ.





Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι  
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100  
[www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)  
[info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)