



ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

Α.Π. 218090/24-07-2023

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΗΣ ΜΕ Α.Π. 191935/29-06-2023 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ υπ' αριθμ. ΣΟΧ 4/2023
για την πρόσληψη προσωπικού****με σύμβαση ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ****στο πλαίσιο του ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
«ΑΤΤΙΚΗ 2014-2020»****ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 09 «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και
Συμβουλευτικής για ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας – One –
stopshops(Πολυδύναμα)»****Συγχρηματοδοτούμενος από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο
Τίτλος Πράξης «Συνδυασμένες υπηρεσίες υγείας και συμβουλευτικής για
ευάλωτες ομάδες κατοίκων της Αθήνας»****Ο ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ****Ανακοινώνει**

Την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά σαράντα ενός(41) ατόμων για την υλοποίηση του Υποέργου 1 «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας σε Πολυδύναμα Κέντρα του Δήμου Αθηναίων» της Πράξης «Συνδυασμένες Υπηρεσίες Υγείας και Συμβουλευτικής για Ευάλωτες Ομάδες Κατοίκων της Αθήνας» στο Δήμο Αθηναίων, που εδρεύει στην Αθήνα της Περιφερειακής Ενότητας Κεντρικού Τομέα Αθηνών, 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):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΘΕΣΕΙΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Υπηρεσία	Τόπος Απασχόλησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

102	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
103	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ ⁶ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
104	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ 1η ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
105	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΝΕΟΣ ΚΟΣΜΟΣ 2η ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
106	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
107	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ 1η ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

108	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
109	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ ⁶ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
110	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ 1 ^η ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
111	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΝΕΟΣ ΚΟΣΜΟΣ 2 ^η ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
112	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
113	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ ⁶ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

114	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΔΙΑΒΗΤΗ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
115	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
116	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
117	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
118	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
119	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

120	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
121	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
122	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ή ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ και ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
123	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ και ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
124	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ 1 ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
125	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΝΕΟΣ ΚΟΣΜΟΣ 2 ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

126	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
127	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΥΨΕΛΗΣ ⁶ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
128	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	2
129	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	2
130	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
131	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

132	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	3
133	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
134	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
135	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ (ΝΟΜΙΚΟΥ)	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
136	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΟΛΩΝΟΣ 1 ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1
137	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΑΛΩΝΩΝ ³ ¹ ΔΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	*Από την υπογραφή της σύμβασης έως 31-12-2023 με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης σε περίπτωση συνέχισης του Υποέργου 1	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	<p align="center">Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα</p>
101,102,103	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Ουρολογίας,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου,</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται,</p> <p>ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
104,105,106	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου,</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.</p> <p>ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
107,108,109	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Οικογενειακής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου,</p> <p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται,</p> <p>ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
110, 111, 112, 113	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,</p> <p>γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Πνευμονολογίας - Φυματολογίας,</p> <p>δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου,</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	<p align="center">Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα</p>
	<p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
114	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Ενδοκρινολογίας ή Ενδοκρινολογίας – Διαβήτη – Μεταβολισμού, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
115	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Μαιευτικής και Γυναικολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
116	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Καρδιολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	<p align="center">Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα</p>
117	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Κυτταρολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
118	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Οφθαλμολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
119	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Παιδιατρικής, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
120	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Νευρολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου,</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	<p align="center">Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα</p>
	<p>ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
121	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Ψυχιατρικής, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
122	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας ή Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
123	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας, δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, ζ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. *Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	<p align="center">Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα</p>
124, 125, 126, 127	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Διαιτολογίας ή Επιστήμης Διαιτολογίας & Διατροφής ή Διαιτολογίας και Διατροφολογίας ή Επιστημών/ης Διατροφής και Διαιτολογίας Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Διαιτολόγου - Διατροφολόγου (π.δ. 133/2014 - Α' 213),</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
128	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Νοσηλευτικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη - Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλεύτη – Νοσηλεύτριας,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), 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>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
129	<p>α) 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], Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του/της Ψυχολόγου.</p> <p>γ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
130	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Μαιευτικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Μαιών - Μαιευτών ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Μαιών – Μαιευτών,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους του Συλλόγου Επιστημόνων Μαιών- Μαιευτών, η οποία να είναι σε ισχύ (Β.Δ. 206/1996 - Α'50),</p> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
131	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φυσικοθεραπείας Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)

Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p>όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Φυσικοθεραπευτή,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους 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 Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Φ. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Φ. του τρέχοντος έτους,</p> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
132	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης εισαγωγική κατεύθυνση Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού,</p> <p>γ) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (Σ.Κ.Λ.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής – υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον Σ.Κ.Λ.Ε. (άρθρα 78 & 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> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
133	<p>α) 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], Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του/της Ψυχολόγου,</p> <p>γ) Εξειδικευμένη εμπειρία τουλάχιστον ενός (1) έτους στη Συμβουλευτική και στον Επαγγελματικό προσανατολισμό ή/και στη Συμβουλευτική και στον Επαναπροσανατολισμό ανέργων ή ευπαθών κοινωνικών ομάδων ή/και στη Συμβουλευτική αναζήτησης εργασίας ή/και στη συμβουλευτική για την ένταξη/επανεένταξη των ατόμων στην αγορά εργασίας,</p> <p>δ) Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
134	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνιολογίας ή Κοινωνικής Πολιτικής και Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Πολιτικής ή Κοινωνικής Ανθρωπολογίας και Ιστορίας ή Κοινωνικής Διοίκησης ή Κοινωνικής Εργασίας ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας ή Ιστορίας, Αρχαιολογίας και Κοινωνικής Ανθρωπολογίας με κατεύθυνση Κοινωνικής Ανθρωπολογίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης εισαγωγική κατεύθυνση Κοινωνικής Διοίκησης Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής,</p>

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό θέσης)	
Κωδικός θέσης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
	<p>β)Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε θέματα Κοινωνικής Οικονομίας,</p> <p>γ)Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
135	<p>α)Πτυχίο ή δίπλωμα Νομικής Α.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β)Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>
136, 137	<p>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Επισκεπτών και Επισκεπτριών Υγείας ή Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Υγείας εισαγωγική κατεύθυνση Κοινωνικής Υγείας Τ.Ε.Ι.* της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.</p> <p>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Επισκεπτών - Επισκεπτριών Υγείας ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Επισκέπτη - Επισκέπτριας Υγείας.</p> <p>γ) 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 (Β'3477).</p> <p>δ)Γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.</p> <p>*Βλ. αλλαγές Παραρτήματος Ανακοινώσεων Συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) εντός πλαισίου Ανακοίνωσης.</p>

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠΣΟΧ 1^{ΠΕ/ΤΕ}** και να την υποβάλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, 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, απευθύνοντάς την στη Διεύθυνση Διαχείρισης και Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου υπόψη του Γιαννέλη (τηλ. Επικοινωνίας 210 5277450, 210 5277480, 210 5277484, 2105277452, 210 5277509, 210 5277510, 210 5277516).

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 αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών (υπολογιζομένων ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΤΤΙΚΗΣ



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Αθηναίων, στον διαδικτυακό τόπο αυτού (www.cityofathens.gr) και στα Πολυδύναμα Κέντρα Κυψέλης, Σόλωνος, Νέου Κόσμου και Πετραλώνων, 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) 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), 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.**

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΤΤΙΚΗΣ



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη