

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΜΑΘΙΑΣΑλεξάνδρεια 06.09.2023  
Αριθ.πρωτ.:1699ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ  
ΔΗΜΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών.

Η Κοινωφελής Επιχείρηση Δήμου Αλεξάνδρεια ύστερα από την υπ' αριθ. 48/2023 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου με ΑΔΑ:ΨΛ5ΒΟΛΣΓ-ΝΤ9 ανακοινώνει ότι θα προσλάβει προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικού αριθμού ενός(1) ατόμου, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών της (Βρεφικός Σταθμός Παλαιού Σκυλιτισίου) για την εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητα, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και την αντίστοιχη χρονική περίοδο:

A/A	ΚΛΑΔΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
1	Δ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ -ΠΑΙΔΟΚΟΜΩΝ	1	Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων- Παιδοκόμων ή Βοηθών Βρεφοκόμων ή Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων ή Προσχολικής Αγωγής Δραστηριοτήτων Δημιουργίας και Έκφρασης ή Επιμελητών Πρόνοιας ή Κοινωνικών Φροντιστών ή Προσχολικής Αγωγής Ημερήσιας Φροντίδας Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων : ΙΕΚ ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.	Δύο (2) μήνες

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 18 έως 65 ετών.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, η οποία χορηγείται από την επιχείρηση, πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά:

1. Ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών.
2. Ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
4. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχουν κώλυμα απασχόλησης στο Δημόσιο εντός δωδεκαμήνου.

Ο/Η επιλεγόμενος/νη ως προσληπτός/α στην ανωτέρω ειδικότητα οφείλει να προσκομίσει κατά την πρόσληψη στο Φορέα, **πιστοποιητικό υγείας**, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ1α/Γ.Π.οικ. 76785 (ΦΕΚ 3758/τ. Β' /25-10-2017) Υπουργική Απόφαση.

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στα γραφεία της επιχείρησης, οδός Βεροίας - Δημοτικό Κολυμβητήριο, τηλέφωνο: **23330 53450-53442**.

Αρμόδια για την παραλαβή είναι η υπάλληλος κ. Βασιλική Κάππα κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν την αίτησή τους και τα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ανάρτησής της στα γραφεία της επιχείρησης, στον πίνακα ανακοινώσεων του Δήμου και στην ιστοσελίδα του Δήμου.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Κ.Ε.Δ.Α.**

**ΕΛΕΝΗ ΛΑΦΑΖΑΝΗ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ**