

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΤΟΜΕΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ - ΚΟΙΣΠΕ ΚΑΒΑΛΑΣ**
Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, Ψυχιατρικό Τμήμα, Τ.Κ. 65500, Καβάλα
Τηλ./Φαξ: 2510211063/4, e-mail: koispekavalas@gmail.com, web:
www.koispekavalas.gr

Καβάλα, 01/08/2019

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΚΟΙΣΠΕ ΚΑΒΑΛΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**

Ο Κοινωνικός Συνεταιρισμός Περιορισμένης Ευθύνης Τομέα Ψυχικής Υγείας Ν. Καβάλας - ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας, στο πλαίσιο του έργου «**Παροχή Υπηρεσιών Μεταφοράς Ασθενών**» του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας καλεί για πρόσληψη **3 άτομα, για 8ωρη απασχόληση, για 5 μήνες, με τα ακόλουθα χαρακτηριστικά θέσης και απαραίτητα τυπικά προσόντα:**

Απαραίτητα τυπικά προσόντα:

Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας ή Απολυτήριο τίτλος τουλάχιστον Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Απολυτήριο τίτλος Τριταξίου Γυμνασίου ή για όσους έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου), ή ισοδύναμος απολυτήριο τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του ν.δ.580/1970 ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.

Σημειώνεται ότι, για τη συγκεκριμένη Προκήρυξη Θέσεων Εργασίας στον ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας για το έργο «ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ» του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας, θα ληφθούν υπόψη και η σχετική εμπειρία στο αντικείμενο της κάθε αιτούμενης θέσης καθώς και επιπρόσθετα τυπικά **προσόντα που τυχόν κατέχουν οι υποψήφιοι/ες.**

ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Προθεσμία υποβολής φακέλου: από την Πέμπτη 01/08/2019 έως και την Πέμπτη 08/08/2019, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 09:00 με 14:00.

Οι ενδιαφερόμενες/-οι παρακαλούνται να **ΑΠΟΣΤΕΙΛΟΥΝ ΕΓΓΡΑΦΑ Ή ΝΑ ΚΑΤΑΘΕΣΟΥΝ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟ** που θα αναγράφει:

ΠΡΟΣ ΚΟΙΣΠΕ ΚΑΒΑΛΑΣ – ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

και θα περιέχει:

α) συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση (συνημμένο αρχείο),
β) αντίγραφα των απολυτηρίων ή των πτυχίων τους,
γ) συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη τη συγκατάθεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων για την προστασία των προσωπικών δεδομένων (συνημμένο αρχείο),

- ή με ηλεκτρονικό μήνυμα (e-mail) (σκαναρισμένα αρχεία) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: koispekavalas@gmail.com
- ή με ΦΑΞ (φωτοτυπίες) στο: 2510 211064
- ή με ταχυδρομική επιστολή
- ή με αυτοπρόσωπη παράδοση στη διεύθυνση: Ομονοίας 133, Τ.Κ. 65403, Καβάλα, 1ος όροφος (έναντι της Εκκλησίας του Αγίου Παύλου), Παράρτημα ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας (υπόψη: κας Ρεβέκκας Κοσμίδου).

Τέλος, σημειώνεται ότι, θα ακολουθήσει τηλεφωνική επικοινωνία σε όλους τους υποψήφιους για τις θέσεις, για την ημερομηνία και ώρα πραγματοποίησης συνεντεύξεων επιλογής προσωπικού για τις ανωτέρω 3 θέσεις, από τριμελή Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού, η οποία έχει οριστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας.

Με τιμή

Το Δ.Σ. του ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας