

ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ

Αγ. Παρασκευή: xx/xx/202x

Αριθμ. Πρωτ.: xxx/202x-xxxx

Π Ρ Α Κ Τ Ι Κ Ο

Αξιολόγησης Υποψηφίων για την πλήρωση (xx) θέσεων εξωτερικών επιστημονικών συνεργατών στο πλαίσιο του έργου «.....» (Ε-.....) – Grant Agreement No

Σήμερα, xx/xx/202x, ημέρα και ώρα, συνήλθε στο Ινστιτούτο... η Επιτροπή που συστήθηκε με την απόφαση 100/202x-xxxx (επισυνάπτεται) αποτελούμενη από τους:

- 1) Δρ
- 2) Δρ
- 3) Δρ

για την αξιολόγηση του/της, ο/η οποίος/α είναι υποψήφιος/α να απασχοληθεί -κατ' εφαρμογή του άρθρου 243 παρ. 4 β' του Ν. 4957/2022- ως πρόσθετο προσωπικό στο έργο «.....» με Σύμβαση **Εργασίας Ορισμένου Χρόνου και μηνιαία μικτή αμοιβή** που υπολογίζεται να ανέλθει στο ποσό των xxxxx € για διάστημα x (x) μηνών με δυνατότητα παράτασης σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 243 παρ. 5 του Ν. 4957/2022.

Η Επιτροπή αφού έλαβε υπόψη το βιογραφικό σημείωμα και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά του/της υποψηφίου/υποψήφιας, προέβη στη σύνταξη του συνημμένου **Πίνακα Αξιολόγησης 1**, που αποτελεί αναπόσπαστο Παράρτημα του παρόντος πρακτικού. Τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης δηλώνουν, λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 244, παρ. 3 του ν.4957/2022 σε συνδυασμό με τα οριζόμενα στο άρθρο 7 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας, ότι δεν συντρέχει περίπτωση κωλύματος συμμετοχής τους στην Επιτροπή για την αξιολόγηση της ανωτέρω υποψηφιότητας.

Με βάση τον Πίνακα Αξιολόγησης, η Επιτροπή ομόφωνα αποφάσισε ότι ο/η διαθέτει τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα και η συμμετοχή του/της κρίνεται ως αναγκαία για την ορθή εκτέλεση του έργου.

Αιτιολογία έγκρισης	Σημειώστε X
Το προσωπικό θα ασκήσει ερευνητικό έργο	
Το προσωπικό θα ασκήσει εργαστηριακό – κλινικό έργο	
Το προσωπικό θα ασκήσει επιστημονικό έργο	
Το προσωπικό έχει αξιολογηθεί από το Φορέα Χρηματοδότησης	

Πίνακας Αξιολόγησης 1

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	
Ονοματεπώνυμο	

Είδος Σύμβασης (Συμπληρώστε Χ)			
Σύμβαση έργου			
Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ)	Πλήρους απασχόλησης	8 ώρες ημερησίως	
	Μερικής απασχόλησης	 ώρες ημερησίως	
	Εκ περιτροπής απασχόληση	 ημέρες ανά εβδομάδα	

Αντικείμενο απασχόλησης	
-------------------------	--

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ		
Τίτλοι Σπουδών		
Προϋπηρεσία / Εμπειρία	Προσόντα για Σύμβαση Εργασίας	
		Διαθέτει / Δεν Διαθέτει
		Διαθέτει / Δεν Διαθέτει
Ειδικά για ΙΔΟΧ	Αναγνώριση Προϋπηρεσίας (βάση αρθ.9 και αρθ. 21 παρ. 3 του ν.4452/17 και αρθ. 7 του ν.4354/15)	χ έτη, χ μήνες, χ ημέρες
	Αναγνώριση πτυχίου	Διαθέτει και υπάρχει συνάφεια
	Αναγνώριση μεταπτυχιακού διπλώματος	Διαθέτει/Δεν διαθέτει και υπάρχει/δεν υπάρχει συνάφεια
	Αναγνώριση διδακτορικού διπλώματος	Διαθέτει/Δεν διαθέτει και υπάρχει/δεν υπάρχει συνάφεια
Παρατηρήσεις	Ο/Η υποψήφιος/α καλύπτει τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα της θέσης	

Η Επιτροπή Αξιολόγησης

Δρ.

Δρ.

Δρ.