



**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΜΠ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΧΕΙΜΕΡΙΝΟΥ ΚΑΙ ΕΑΡΙΝΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΤΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2018 ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ ΤΟΥ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018– 2019 (Γ.Σ. 02/07/2018)**

Όσοι Υποψήφιοι Διδάκτορες της Σχολής Μηχανολόγων Μηχανικών του ΕΜΠ ενδιαφέρονται να παράσχουν επικουρικό διδακτικό έργο σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο κατά την **επαναληπτική εξεταστική μαθημάτων χειμερινού και εαρινού εξαμήνου του Σεπτεμβρίου 2018 και κατά το χειμερινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019**, καλούνται να υποβάλουν, σύμφωνα με τις παρακάτω προϋποθέσεις, αίτηση μαζί με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από την **Τετάρτη 04/07/2018 έως και την Τρίτη 10/07/2018** και ώρες **11:00-14:00**. Μόνο την τελευταία ημέρα οι αιτήσεις θα πρέπει να έχουν κατατεθεί αυστηρά έως τις 13:30, προκειμένου να πρωτοκολληθούν εμπρόθεσμα.

Για την υποβολή των αιτήσεων και για πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στη Γραμματεία της Σχολής: Κτίριο Ε - Μηχανολόγων Μηχανικών, 1ος όροφος, Γραφείο Ε.114, τηλ.: 210-7724146, κα Παπαδάκη Ευγενία, e-mail: [rapadaeu@central.ntua.gr](mailto:rapadaeu@central.ntua.gr)

Η πρόσληψη και η αποζημίωση των Υποψηφίων Διδασκόντων θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τα οριζόμενα στη με αρ. πρωτ. 77119/Ζ1/14.05.2018 Κ.Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. 1734/τ. Β'/17.05.2018).

#### **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

Κριτήριο για την επιλογή είναι η συνάφεια των γνώσεων των υποψηφίων με τα μαθήματα του Τομέα στον οποίο εκδηλώνουν ενδιαφέρον να παράσχουν επικουρικό διδακτικό έργο σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο. Η συνάφεια προκύπτει από τους τίτλους σπουδών, τις αναλυτικές βαθμολογίες και τα βιογραφικά σημειώματα που καταθέτουν οι ενδιαφερόμενοι προκειμένου να γίνει η επιλογή τους.

Επισημαίνεται ότι ο αριθμός των ωρών εβδομαδιαίας απασχόλησης καθορίζεται μέχρι έξι (6) ώρες εβδομαδιαίως για την άσκηση των φοιτητών, τη διεξαγωγή φροντιστηριακών και εργαστηριακών ασκήσεων και μέχρι δέκα (10) ώρες για την εποπτεία εξετάσεων και τη διόρθωση ασκήσεων/εργασιών.

Το ύψος της ωριαίας αντιμισθίας ορίζεται σε οκτώ (8) € πλέον των εργοδοτικών εισφορών.

Δεν δύνανται να παράσχουν επικουρικό διδακτικό έργο, με αποζημίωση, οι Υποψήφιοι Διδάκτορες που είναι μισθοδοτούμενοι του ΕΜΠ ή άλλου δημόσιου φορέα.

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

- 1) Έντυπο αίτησης (επισυνάπτεται)
- 2) Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα
- 3) Αναλυτικές Βαθμολογίες και Τίτλοι Σπουδών (όπως δίπλωμα, μεταπτυχιακό, τίτλοι ξένων γλωσσών κ.α.)
- 4) Έντυπο με ατομικά στοιχεία (επισυνάπτεται)
- 5) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (επισυνάπτεται) στην οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει:
  - α) Ότι δεν είναι μισθοδοτούμενος του ΕΜΠ ή άλλου Δημοσίου φορέα και
  - β) Τον τρόπο πληρωμής του. Ο Υποψήφιος Διδάκτορας πρέπει να επιλέξει μία από τις παρακάτω κατηγορίες που ανταποκρίνονται στην κατάστασή του:
    - i) Χωρίς Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών αλλά με Τιμολόγιο Λήψης Υπηρεσιών (πρώην ΑΕΔ)
    - ii) Με Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών χωρίς υπαγωγή στην παράγραφο 9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016 (έχουν πάνω από 2 εργοδότες)
    - iii) Με Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών με υπαγωγή στην παράγραφο 9 του άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 (έχουν έως και 2 εργοδότες).

Οι υποψήφιοι δύνανται να υποβάλουν αιτήσεις σε έναν ή περισσότερους Τομείς της Σχολής.

Ο Κοσμήτορας



Ν. Μαρμαράς  
Καθηγητής ΕΜΠ

## ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία της Σχολής  
Μηχανολόγων Μηχανικών

---

# ΑΙΤΗΣΗ

Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για  
παροχή επικουρικού - διδακτικού  
έργου του/της:

Υποψηφίου Διδάκτορα  
στον Τομέα .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

### ΤΗΛΕΦΩΝΑ

ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

FAX:.....

EMAIL:.....

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για  
παροχή επικουρικού – διδακτικού έργου

στον Τομέα:

I.«Βιομηχανικής Διοίκησης & Επιχειρησιακής  
Έρευνας»

II.«Θερμότητας»

III.«Μηχανολογικών Κατασκευών & Αυτομάτου  
Ελέγχου»

IV.«Πυρηνικής Τεχνολογίας»

V.«Ρευστών»

VI.«Τεχνολογίας των Κατεργασιών»

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα
2. Αναλυτικές Βαθμολογίες
3. Τίτλοι σπουδών όπως δίπλωμα, μεταπτυχιακό,  
τίτλοι ξένων γλωσσών κ.α.
4. Έντυπο με ατομικά στοιχεία
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986

Ο/Η ΑΙΤ.....

---

Αθήνα, .....2018



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΤΗ ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΜΠ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) Δεν είμαι μισθοδοτούμενος/η του ΕΜΠ ή άλλου Δημοσίου φορέα,

β) Αν η αίτησή μου εγκριθεί, η πληρωμή μου θα πραγματοποιηθεί:

i) Χωρίς Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών αλλά με Τιμολόγιο Λήψης Υπηρεσιών (πρώην ΑΕΔ).

ii) Με Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών ΧΩΡΙΣ υπαγωγή στην παρ. 9 του άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 (έχουν πάνω από 2 εργοδότες).

iii) Με Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών ΜΕ υπαγωγή στην παρ. 9 του άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 (έχουν έως και 2 εργοδότες).

Ημερομηνία: .....2018

Ο/ Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  
(για τη Διεύθυνση Διοικητικού Προσωπικού)

ΟΝΟΜΑ : \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ (γένος) : \_\_\_\_\_

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ : \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ : \_\_\_\_\_

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

ΧΩΡΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : \_\_\_\_\_

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ<sup>3</sup> : \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. / ΕΦΟΡΙΑ : \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  
ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ : \_\_\_\_\_

ΠΕΡΙΟΧΗ, Τ.Κ. : \_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ. : \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ  
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ : \_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : \_\_\_\_\_

Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ  
ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (E-MAIL) : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, σε διάσταση, χήρος/α, σύμφωνο συμβίωσης

<sup>2</sup> ΥΕ, ΔΕ, ΤΕ, ΠΕ

<sup>3</sup> Παρακαλούμε όπως αναφερθεί η ειδικότητα βάσει των εργασιών στο πλαίσιο της συγκεκριμένης σύμβασης από την οποία αμείβεται ο δικαιούχος

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ : \_\_\_\_\_

ΙΔΙΟΤΗΤΑ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ<sup>4</sup> : \_\_\_\_\_

Α.Μ.Κ.Α. : \_\_\_\_\_

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦ/ΝΟΥ ΕΦΚΑ<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

ΑΣΦΑΛΙΣΗ<sup>6</sup> : \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  
ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ  
ΣΥΜΒΑΣΗΣ : \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ  
ΣΥΜΒΑΣΗΣ : \_\_\_\_\_

ΠΤΥΧΙΟ Ή ΜΑΣΤΕΡ : \_\_\_\_\_

---

<sup>4</sup> Παρακαλούμε όπως αναφερθεί η ιδιότητα βάσει των τίτλων σπουδών του δικαιούχου.

<sup>5</sup> Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί ο αριθμός μητρώου ασφαλισμένου από το ταμείο που προέρχεται (ΙΚΑ, ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ κ.λπ.)

<sup>6</sup> Παρακαλούμε όπως αναφερθεί το ασφαλιστικό ταμείο του δικαιούχου πριν την ενοποίηση των ταμείων σε ΕΦΚΑ (ΙΚΑ, ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ κ.λπ.).