



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
Α.Φ.Μ.: 998219694 – Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ
ΤΗΛ: 2610-997888
E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr>

Πάτρα, 28/03/2023
Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 31533

ΕΡΓΟ: «Υποστήριξη-Τεκμηρίωση Βιβλιοθήκης»
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ(ΦΚ/MIS): 7207

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης προς χορήγηση Υποτροφίας σε πέντε (5) μεταπτυχιακούς/-ές φοιτητές/-τριες για παροχή υποστήριξης της Βιβλιοθήκης & Κέντρου Πληροφόρησης

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών για την υλοποίηση του έργου «Υποστήριξη-Τεκμηρίωση Βιβλιοθήκης», που χρηματοδοτείται από τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας, με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον Καθηγητή Νικόλαο Αβούρη του Τμήματος Ηλεκτρολόγων–Μηχανικών & Τεχνολογίας Υπολογιστών του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει πέντε (5) υποτροφίες χρονικής διάρκειας έξι (6) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σε περίπτωση επέκτασης του Φυσικού ή του Οικονομικού Αντικειμένου του έργου.

Προτάσεις υποβάλλονται από υποψηφίους/-ες που είναι:

(α) μεταπτυχιακοί/-ές φοιτητές/-τριες του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε ΜΔΕ)

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι/-ες πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

Απαραίτητα προσόντα*

Αποδεδειγμένη γνώση χρήσης ηλεκτρονικών υπολογιστών

Γνώση Αγγλικής γλώσσας

Συστατική επιστολή από μέλος ΔΕΠ του Πανεπιστημίου Πατρών

Επιθυμητά προσόντα*

Γνώση μιας άλλης γλώσσας πλην της Αγγλικής

Προηγούμενη εμπειρία στον τομέα της εξυπηρέτησης κοινού

Πίνακας Μοριοδότησης

A/A	Κριτήριο	Σημαντικότητα Κριτηρίου	Βαθμολόγηση (σε αριθμό μορίων)
1	Αποδεδειγμένη Γνώση χρήσης Ηλεκτρονικών Υπολογιστών	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 1 καθιστά την πρόταση απορριπτέα -ON/OFF	
2	Γνώση Αγγλικής γλώσσας (όπως αναγνωρίζεται από τους πίνακες του ΑΣΕΠ)	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 2 καθιστά την πρόταση απορριπτέα -ON/OFF Καλή: 10 Πολύ καλή: 15 Άριστη: 20	20 max
3	Συστατική επιστολή από μέλος ΔΕΠ του Πανεπιστημίου Πατρών	Η μη πλήρωση του κριτηρίου 3 καθιστά την πρόταση απορριπτέα -ON/OFF	10 max

		0.5 μόρια/ συστατική επιστολή	
4	Γνώση μιας άλλης γλώσσας πλην της Αγγλικής (όπως αναγνωρίζεται από τους πίνακες του ΑΣΕΠ)	Καλή: 5 Πολύ καλή: 8 Άριστη: 10	10 max
5	Προηγούμενη εμπειρία στον τομέα της εξυπηρέτησης κοινού	3 μόρια/ μήνα	30 max
6	Συνέντευξη Εάν δεν προσέλθει ο υποψήφιος, η πρόταση του απορρίπτεται	Εάν κριθεί αναγκαία. Θα αξιολογηθούν: α. Οι οργανωτικές ικανότητες, επικοινωνιακές ικανότητες (10 max) β. Το πνεύμα συνεργασιμότητας, ευθυκρισίας, αυτενέργειας (10 max) γ. Βαθμός επίτευξης της αποτελεσματικότητας των στόχων (10 max)	30 max

Το έργο θα υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις της Βιβλιοθήκης & Κέντρου Πληροφόρησης του Πανεπιστημίου Πατρών.

Οι ενδιαφερόμενοι/-ες, παρακαλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά τις προτάσεις τους με τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα στο Ενιαίο Σύστημα Υποβολής Αιτήσεων – Προτάσεων της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Πατρών και συγκεκριμένα στον σύνδεσμο <http://uproskliseis.upatras.gr/>, μέχρι την **07/04/2023** (κατ' ελάχιστον 10 ημερολογιακές ημέρες από την επομένη της ανάρτησης) και ώρα 23.59'.

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την πρόταση:

1. Διαβιβαστικό πρότασης
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Τίτλοι σπουδών
4. Βεβαιώσεις για την απόδειξη εμπειρίας
5. Συστατική επιστολή

Η επιλογή της πρότασης θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Ο δικαιούχος φορέας διατηρεί το δικαίωμα να καλέσει τους/τις υποψηφίους/-ες ή όσους/-ες έκρινε κατάλληλους/-ες σε συνέντευξη.

Για πληροφορίες, παρακαλείσθε να επικοινωνείτε με την κ. Νίκη Σακελλάρη, Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης Πανεπιστημίου Πατρών, τηλέφωνο 2610 96 96 20, e-mail: nisa@lis.upatras.gr

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών
Καθ. Παναγιώτης Δ. Δημόπουλος

Αντιπρύτανης
Έρευνας και Ανάπτυξης



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
Α.Φ.Μ.: 998219694 – Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ
ΤΗΛ: 2610-997888
E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr>

Διαβιβαστικό Πρότασης

Επώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Κιν.:

Email:

Θέμα: Υποβολή Πρότασης για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ.πρωτ. ΕΛΚΕ Π.Π/.....-
.....-20..

Σας υποβάλλω πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για τη χορήγηση υποτροφίας για παροχή επικουρικού έργου/ υποστήριξη (υπηρεσία του Ιδρύματος) στο πλαίσιο του έργου «.....(τίτλος έργου).....» με κωδικό (ΦΚ/ΜΙΣ)

- Αποδέχομαι πλήρως το περιεχόμενο της πρόσκλησης, δηλαδή τους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής και κατάρτισης της σχετικής σύμβασης.

Συνημμένα:

- 1)
- 2)
- 3)...

Πάτρα, / /20
Υπογραφή