



**ΑΝΑΣΑ ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**  
Λ. Συγγρού 36-38  
11742 ΑΘΗΝΑ  
Τηλ. 210 9234904  
Fax 210 9234907  
[anasa07@otenet.gr](mailto:anasa07@otenet.gr)  
[www.anasa.com.gr](http://www.anasa.com.gr)

Αθήνα, 03/07/2017

## **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ**

Η ΑΝΑΣΑ Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία υποστήριξης ατόμων που πάσχουν από Διατροφικές Διαταραχές, λειτουργεί στις εγκαταστάσεις της **Κέντρο Ημέρας**, στο οποίο απασχολείται μία διεπιστημονική ομάδα αποτελούμενη από Ψυχιάτρους, Ψυχολόγους, Ειδικό Παθολόγο και Διατροφολόγο και επιχορηγείται από τον Τακτικό Π/Υ του Υπουργείου Υγείας.

Στο πλαίσιο λειτουργίας του Κέντρου Ημέρας, η ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ προκηρύσσει μία **θέση Ψυχιάτρου**, με σύμβαση ορισμένου χρόνου και εξαρτημένη σχέση εργασίας, μερικής απασχόλησης.

**Απαραίτητα δικαιολογητικά** που πρέπει να υποβληθούν μαζί με την αίτηση, είναι:

1. Αίτηση (επισυνάπτεται)
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίων
4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
5. Πιστοποιητικό εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο
6. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας
7. Επαγγελματική εμπειρία-Συστάσεις

Θα **συνεκτιμηθεί** η εμπειρία στις διαταραχές πρόσληψης τροφής.

Η υποβολή των αιτήσεων θα διαρκέσει έως την 18<sup>η</sup> Ιουλίου 2017 στις 18.00. Οι φάκελοι των υποψηφίων θα εξεταστούν από την επιστημονική ομάδα/επιτροπή επιλογής προσωπικού και θα κληθούν σε συνέντευξη όσοι υποψήφιοι κριθούν θετικά. Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν το διάστημα 19/7 έως 26/7/2017 στα γραφεία της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ. Η πρόσκληση θα δημοσιευτεί ξανά εάν προκύψει ανάγκη.

Παρακαλούνται όλοι οι υποψήφιοι που επιθυμούν να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους, να αποστείλουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε έντυπη μορφή ταχυδρομικώς ή αυτοπροσώπως (9:00-18:00) στην διεύθυνση: «Λ. Συγγρού 36-38 Αθήνα ΤΚ 11742», Υπόψη κας Κωνσταντίνας Καρανικολού **«ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ»**. Τα δικαιολογητικά μπορούν επίσης να σταλούν και ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική δ/ση [anasa07@otenet.gr](mailto:anasa07@otenet.gr)

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Πόλη:**.....

**Ημερομηνία:** .... / .... / .....

**Όνομα :** .....

**Επώνυμο:** .....

**Δ/νση:** .....

**Τηλέφωνο:** .....

**E-mail:** .....

**ΠΡΟΣ: "ΑΝΑΣΑ", ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ  
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**

Υποβάλλω την αίτησή μου, στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ για την θέση του Ψυχιάτρου με σύμβαση ορισμένου χρόνου και εξαρτημένη σχέση εργασίας, μερικής απασχόλησης στο Κέντρο Ημέρας του Φορέα. Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Ο/Η Αιτών/ούσα