

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΒΡΑΒΕΙΩΝ «ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΑ»

Σχολή Επιστημών Υγείας του Ε.Κ.Π.Α. - Ακαδημαϊκό έτος 2023-2024

1. Εισαγωγή

Σύμφωνα με απόφαση της Συγκλήτου του ΕΚΠΑ (συνεδρίαση 29ης-5-2024, ΑΔΑ 96Ψ346ΨΖ2Ν-ΙΑΨ), δεσπίζονται ετήσια βραβεία «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» στο πλαίσιο της επιβράβευσης και της ηθικής και επιστημονικής αναγνώρισης του εξαιρετικού εκπαιδευτικού έργου που προσφέρουν τα μέλη του Διδακτικού και Ερευνητικού Προσωπικού του Πανεπιστημίου μας, παράλληλα με το διεθνώς αναγνωρισμένο επιστημονικό τους έργο, στο σύνολο της ακαδημαϊκής τους πορείας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και συγχρόνως την προσφορά τους στο κοινωνικό σύνολο μέσα από το ακαδημαϊκό τους έργο. Για τη Σχολή Επιστημών Υγείας (Σ.Ε.Υ.) προβλέπονται δύο (2) βραβεία τα οποία θα απονέμονται σε μέλη ΔΕΠ των Τμημάτων της Σ.Ε.Υ.

2. Προκήρυξη Βραβείων «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» για τη Σ.Ε.Υ., ακαδημαϊκό έτος 2023-2024

Προκηρύσσονται δύο (2) Βραβεία «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» για το Ακαδημαϊκό έτος 2023-2024. Το κάθε Βραβείο συνοδεύεται από χρηματικό ποσό ύψους 2.000 ευρώ, σε κωδικό έρευνας του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας, τον οποίο το βραβευθέν μέλος, θα μπορεί να χρησιμοποιήσει για τις εκπαιδευτικές και επιστημονικές του δραστηριότητες, προάγοντας περαιτέρω το έργο του.

3. Προϋποθέσεις υποβολής υποψηφιοτήτων

- Τα μέλη ΔΕΠ που προτείνονται για τα Βραβεία «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» θα πρέπει να έχουν διατελέσει τουλάχιστον πέντε (5) χρόνια στην βαθμίδα του Καθηγητή και να έχουν υπηρετήσει στο ΕΚΠΑ τουλάχιστον δεκαπέντε (15).
- Οι προτάσεις υποβάλλονται από μέλη ΔΕΠ, πρέπει να είναι τεκμηριωμένες και ενυπόγραφες και δεωρούνται εμπιστευτικές.
- Οι προτείνοντες/ουσες θα πρέπει να έχουν ενημερώσει για την πρωτοβουλία τους τον/την εν δυνάμει υποψήφιο/α, ώστε να υποβάλει δήλωση ότι δέχεται την υποψηφιότητα με επισυναπτόμενα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.
- Τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης της Σ.Ε.Υ και τα μέλη της Κεντρικής Επιτροπής Απονομής των Βραβείων δεν μπορούν να συμμετάσχουν στη διαδικασία ως προτείνοντες/προτείνουσες ή προτεινόμενοι/προτεινόμενες.

4. Κριτήρια αξιολόγησης

Τα κριτήρια που θα ληφθούν υπόψη κατά την αξιολόγηση είναι:

Προσφορά στο Πανεπιστήμιο

- Δράσεις/πρωτοβουλίες του μέλους ΔΕΠ, στο σύνολο της θητείας του, προς την ακαδημαϊκή κοινότητα, οι οποίες εκτείνονται πέραν των συμβατικών διδακτικών και ερευνητικών του υποχρεώσεων.

Προσφορά στην Κοινωνία

- Τοποθετήσεις και συμμετοχή επί δημοσίων διαλόγων με την παροχή εξειδικευμένης επιστημονικής γνώσης.
- Παροχή κοινωφελούς έργου - υπηρεσιών σε ευπαθείς ομάδες.
- Διοργάνωση σεμιναρίων και ημερίδων με στόχο την αξιόπιστη πληροφόρηση της κοινωνίας επί σημαντικών θεμάτων που άπτονται της κοινωνικής ζωής (ιατρικά, εκπαιδευτικά, πολιτιστικά, οικονομικά, δεσμικά, διοικητικά, νομικά κ.α.).
- Υποστήριξη του έργου κοινωνικών-επαγγελματικών ομάδων, με δράσεις όπως επιμορφωτικά προγράμματα, συμβουλευτική, παροχή τεχνογνωσίας.
- Ενέργειες που ενισχύουν την προβολή του έργου του Πανεπιστημίου και υποστηρίζουν μελλοντικές επαγγελματικές δραστηριότητες των πτυχιούχων του ΕΚΠΑ, όπως δίκτυα αποφοίτων, σύνδεση με την αγορά εργασίας, ανάδειξη και προβολή εγχειρημάτων μετεξέλιξης των επιστημονικών προϊόντων σε καινοτόμα εργαλεία.
- Διεθνείς επιστημονικές ή κοινωνικές δράσεις.
- Δράσεις που ενισχύουν τη δημιουργικότητα, την κριτική σκέψη, τη δυνατότητα λήψης αποφάσεων, την ομαδικότητα, τη συνεργασία και την καινοτομία.

5. Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Η υποβολή των προτάσεων πραγματοποιείται **αποκλειστικά** με αποστολή τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση **vraveiahealthsc@uoa.gr**, από την ακαδημαϊκή ηλεκτρονική διεύθυνση του προτείνοντος μέλους ΔΕΠ του Ε.Κ.Π.Α.

Η καταληκτική προθεσμία υποβολής των προτάσεων είναι η **Τρίτη 12/11/2024 και ώρα 14:00**. Μετά το πέρας της προθεσμίας υποβολής, καμία υποψηφιότητα δεν θα γίνεται δεκτή. Αν υποβληθεί τουλάχιστον μία πρόταση για ένα μέλος Δ.Ε.Π. θα ενημερώνεται το μέλος αυτό μέσω σχετικού ηλεκτρονικού μηνύματος από την Πρόεδρο της Επιτροπής Αξιολόγησης με κοινοποίηση στους/στις προτείνοντες/ουσες. Ο/Η προταθείς/θείσα πρέπει να υποβάλει εμπρόθεσμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση **vraveiahealthsc@uoa.gr** τα ακόλουθα:

- α) υπεύδυνη δήλωση αποδοχής της πρότασης υποψηφιότητας,
 - β) ΦΕΚ διορισμού στη βαθμίδα του Καθηγητή από το οποίο πιστοποιείται ότι έχει διατελέσει τουλάχιστον πέντε (5) χρόνια στην βαθμίδα του Καθηγητή
 - γ) ΦΕΚ αρχικού διορισμού από το οποίο πιστοποιείται ότι έχει υπηρετήσει στο ΕΚΠΑ τουλάχιστον δεκαπέντε (15) έτη. Σημειώνεται ότι τα 15 έτη αφορούν πλήρη απασχόληση, εξαιρουμένων μακροχρόνιων αδειών.
 - δ) αντίγραφο βιογραφικού σημειώματος,
 - ε) έγγραφα που εκτιμά ότι υποστηρίζουν την υποψηφιότητά του/της, αν υπάρχουν.
- Οι προτάσεις των υποψηφιοτήτων και οι υπεύθυνες δηλώσεις όσων αποδέχονται την υποψηφιότητά τους υποβάλλονται, βάσει τυποποιημένων εγγράφων (βλ. ***συνημμένα προσχέδια***).

6. Επιτροπή αξιολόγησης υποψηφιοτήτων

Η πενταμελής Επιτροπή αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων για τα Βραβεία «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» για μέλη Δ.Ε.Π. της Σ.Ε.Υ., που συγκροτήθηκε με απόφαση της Κοσμητείας αποτελείται από τους κάτωθι:

- Καθηγήτρια Παγώνα Λάγιου, Κοσμήτορα της Σχολής Επιστημών Υγείας (Πρόεδρος)
- Καθηγητή Νικόλαο Αρκαδόπουλο, Πρόεδρο Ιατρικής Σχολής (Μέλος)
- Καθηγητή Νικόλαο Νικητάκη Πρόεδρο Τμήματος Οδοντιατρικής (Μέλος)
- Καθηγητή Παύλο Μυριανδέα, Πρόεδρο Τμήματος Νοσηλευτικής (Μέλος)
- Καθηγητή Ανδρέα Παπαπετρόπουλο, Πρόεδρο Τμήματος Φαρμακευτικής (Μέλος)

7. Διαδικασία αξιολόγησης υποψηφιοτήτων

Η αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων γίνεται από την ως άνω Επιτροπή Αξιολόγησης της Σ.Ε.Υ., η οποία συντάσσει εισήγηση, με την οποία τεκμηριώνονται οι λόγοι για τους οποίους προτείνεται η απονομή του βραβείου στο επιλεγέν μέλος Δ.Ε.Π.

Η εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης της Σ.Ε.Υ., υποβάλλεται στην Κεντρική Επιτροπή Απονομής Ετήσιων βραβείων «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» του ΕΚΠΑ, με Πρόεδρο την Αντιπρύτανη Ακαδημαϊκών, Διεθνών Σχέσεων και Εξωστρέφειας, και μέλη τους Κοσμήτορες των Σχολών του ΕΚΠΑ για την τελική απόφαση.

Ο πλήρης κατάλογος των υποψηφίων θα διατηρηθεί απόρρητος από τα μέλη της Κεντρικής Επιτροπής Απονομής των Βραβείων.

Οι Πρυτανικές Αρχές, το Συμβούλιο Διοίκησης, η Σύγκλητος και η ακαδημαϊκή κοινότητα του Ε.Κ.Π.Α. θα πληροφορηθούν μόνον τα τελικά αποτελέσματα.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ», καθώς και στον διαδικτυακό τόπο του Ε.Κ.Π.Α. και της Σχολής Επιστημών Υγείας.

Προσχέδιο 1
Ετήσιο Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» ΕΚΠΑ

Σχολή Επιστημών Υγείας - - Ακαδημαϊκό έτος 2023-2024

Έντυπο Υποβολής Υποψηφιότητας

Σας υποβάλλω την πρόταση υποψηφιότητας για το Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» ΕΚΠΑ, συνοδευόμενη από σχετική εισήγηση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ιδιότητα (βαθμίδα μέλους ΔΕΠ):	
Τμήμα:	
Στοιχεία επικοινωνίας (διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας) προτεινόμενου/ης	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ	
Όνοματεπώνυμο	Ιδιότητα
Στοιχεία επικοινωνίας προτείνοντος:	
Διεύθυνση αλληλογραφίας:	
Τηλέφωνο:	
E-mail	

Ημερομηνία:/..../2024

Ο/Η προτείνων/ουσα
(ονοματεπώνυμο προτείνοντος)

(Υπογραφή)

Προσχέδιο 2

Ετήσιο Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» ΕΚΠΑ

Σχολή Επιστημών Υγείας - Ακαδημαϊκό έτος 2023-2024

Υπεύδυνη Δήλωση Αποδοχής Υποψηφιότητας

Σχετικά με την Προκήρυξη του Βραβείου «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» Ε.Κ.Π.Α.

Δηλώνω υπεύδυνα, κατά το νόμο 1599/86 τα ακόλουθα :

1. Αποδέχομαι την υποψηφιότητά μου για το Βραβείο «Αναγνώρισης της Εξαιρετικής Προσφοράς στο Πανεπιστήμιο και την Κοινωνία» Ε.Κ.Π.Α.
2. Συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην τήρηση και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται και αποθηκεύονται σε ψηφιακά και πληροφοριακά συστήματα για την εξυπηρέτηση των σκοπών της παρούσας προκήρυξης.
3. Έλαβα γνώση των όρων της προκήρυξης και τους αποδέχομαι.

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή

Θέση:

Ημερομηνία: