

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ II
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ
ΘΕΣΗ ΣΕΛΕΠΙΤΣΑΡΙ, ΤΚ 18757
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2104324501
Web: www.keker.gr
E-mail: info@keker.gr

Κερατσίνι, 11/05/2018
Αριθ. Πρωτ.: 186

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

Πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου - Δίμηνης Απασχόλησης .

Το Κέντρο Δια Βίου Μάθησης II του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας, ύστερα από την Νο 12 – 10/5/2018 απόφαση του διοικητικού της Συμβουλίου ανακοινώνει ότι θα προσλάβει προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (δίμηνης διάρκειας), συνολικού αριθμού είκοσι έξι (26) ατόμων, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών του, για τις εξής ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και χρονική περίοδο :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
Μπουφετζήδες ΔΕ	19	Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο Τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον έξι (6) μηνών. και ελλείψει αυτών ΥΕ με σχετική εμπειρία τουλάχιστον έξι (6) μηνών.	Δύο (2) μήνες
Χειριστές Η/Υ ΔΕ	4	Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο Τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, σχετικής ειδικότητας με εμπειρία στην προβολή ταινιών και ελλείψει αυτών Χειριστές Η/Υ ΔΕ.	Δύο (2) μήνες
Διοικητικούς ΔΕ	3	Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο Τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας.	Δύο (2) μήνες

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση τους πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικώς τα εξής δικαιολογητικά :

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής τους ταυτότητας ή διαβατηρίου & άδειας εργασίας (σε περίπτωση αλλοδαπού).
2. Φωτοαντίγραφο του τίτλου των σπουδών τους. Σε περίπτωση τίτλου σπουδών της αλλοδαπής επίσημη μετάφραση αυτού στην ελληνική γλώσσα.
3. Αποδεικτικά εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας.
4. Υπεύθυνη Δήλωση για τον χρονικό περιορισμό του δωδεκαμήνου όπως ορίζεται στην παρ. 2 του άρθρου 41 του Ν.4325/15 που αντικαθιστά την παρ. 1 του άρθρου 206 του Ν.3584/2007.
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
6. Πιστοποιητικό υγείας (υγειονομικού ενδιαφέροντος) **(μόνο για την ειδικότητα μπουφετζήδες).**
7. ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, ΑΜΑ.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Αιτήσεις γίνονται δεκτές στο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης ΙΙ του δήμου Κερατσινίου Δραπετσώνας, Πάρκο Ανδρέα Παπανδρέου, θέση Σελεπίτσαρι από την Δευτέρα 14/5/2018 έως και την Παρασκευή 18/05/2018 και ώρες 09.00 - 15:00

Πληροφορίες στα τηλέφωνα 210 4324501.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

ΚΑΠΟΥΣΙΖΟΓΛΟΥ ΕΛΕΝΗ