

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (υπ. αριθμ. 125/2022)
(Για την πρόσληψη προσωπικού ορισμένου χρόνου ιδιωτικού δικαίου)

Η ΕΑΔΠ ΑΠΘ ΑΕ καλεί τους ενδιαφερόμενους φοιτητές του ΑΠΘ να δηλώσουν την επιθυμία τους για εργασία, για την κάλυψη πιθανών αναγκών που θα προκύψουν το έτος 2022, στα κυκλεία που διαχειρίζεται η Εταιρεία.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν την **αίτησή τους αποκλειστικά στην ηλεκτρονική φόρμα** που έχει δημιουργηθεί για τον σκοπό αυτό στην ιστοσελίδα της ΕΑΔΠ ΑΠΘ ΑΕ, **μέχρι τις 15 Μαρτίου 2022**. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης και των λοιπών δικαιολογητικών, ο υποψήφιος λαμβάνει μήνυμα επιβεβαίωσης καταχώρησης της αίτησής του και έναν μοναδικό αύξοντα αριθμό. Η δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων θα γίνει με βάση τον αύξοντα αριθμό της ηλεκτρονικής αίτησης στην ηλεκτρονική διαδρομή <http://eadp.ad.auth.gr/announcements.asp>.

Για πληροφορίες σχετικά με την πρόσκληση ενδιαφέροντος, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται τηλεφωνικά στην ΕΑΔΠ ΑΠΘ στα τηλέφωνα 2310 996950, κα Αθηνά Παπαγεωργίου.

Δυνατότητα υποβολής έχουν όσοι υποψήφιοι έχουν ενεργή φοιτητική ιδιότητα και πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ. Σε συνέντευξη θα κληθούν, κατά προτεραιότητα και σύμφωνα με τα προβλεπόμενα μέτρα κατά COVID-19, όσοι έχουν εμπειρία σε αντίστοιχη θέση και έχουν παρακολουθήσει σεμινάρια/μαθήματα σε ζητήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος (HACCP, ΕΦΕΤ, Παρασκευή ροφημάτων/τροφίμων κ.α.). Οι αιτήσεις των ενδιαφερόμενων που δεν προσέρχονται στη συνέντευξη κατόπιν κλήσης τους απορρίπτονται.

Μετά το πέρας των συνεντεύξεων θα διαμορφωθεί λίστα κατάταξης, από την οποία οι υποψήφιοι θα καλούνται για εργασία ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύπτουν στα κυκλεία της ΕΑΔΠ ΑΠΘ και βάσει της διαθεσιμότητας που θα δηλώσουν κατά την επικοινωνία.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ολοκλήρωση της πρόσληψης των τελικώς επιλεγέντων αποτελεί η προσκόμιση, πριν την υπογραφή της συμβάσεως εργασίας, πιστοποιητικού υγείας σε ισχύ (κάρτα υγείας σε ισχύ) καθώς και βεβαίωσης φοίτησης από το Τμήμα/Σχολή του ΑΠΘ.

Οι υποψήφιοι δια της υποβολής της αιτήσεώς τους δηλώνουν ότι παρέχουν τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή τους, για την διακράτηση και την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων (ενδεικτικά, ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ημερομηνία γέννησης, ή επωνυμία, πόλη, διεύθυνση, Τ.Κ., αρ. τηλεφώνου, email) τα οποία έχουν γνωστοποιηθεί στην ΕΑΔΠ ΑΠΘ μέσω της συμμετοχής τους στην πρόσκληση ενδιαφέροντος/διαγωνισμό ή άλλον τρόπο, με σκοπό την πρόσβαση και χρήση τους από την ΕΑΔΠ ΑΠΘ, για τους σκοπούς της πρόσκλησης ενδιαφέροντος και δηλώνουν επίσης, ότι γνωρίζουν σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679, ότι μπορούν να ασκήσουν όλα τα δικαιώματά τους και, ιδίως, το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσης, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, αντίταξης, περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια Αρχή (Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα www.dpa.gr), καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης τους, με την υποβολή σχετικού αιτήματος.

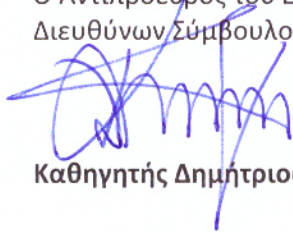
Οι ενδιαφερόμενοι - συμμετέχοντες αποδέχονται ρητώς και ανεπιφυλάκτως τα εξής:

Η παρούσα Πρόσκληση δεν είναι δεσμευτική για την ΕΑΔΠ ΑΠΘ, η οποία ουδεμία υποχρέωση έχει απέναντι στους συμμετέχοντες.

Η ΕΑΔΠ ΑΠΘ διατηρεί το δικαίωμα, -κατά την απόλυτη διακριτική της ευχέρεια οποτεδήποτε-, να τροποποιήσει μέρος ή το σύνολο της παρούσας Πρόσκλησης, εφόσον το κρίνει απαραίτητο ή να την επαναπροκηρύξει με τους ίδιους ή άλλους όρους, ενώ έχει δικαίωμα να ματαιώσει την όλη διαδικασία και να μη αποδεχθεί τις αιτήσεις που θα υποβληθούν.

Για την ΕΑΔΠ ΑΠΘ

Ο Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. και
Διευθύνων Σύμβουλος της ΕΑΔΠ ΑΠΘ



Καθηγητής Δημήτριος Β. Κουσενίδης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΔΗΛΩΣΗΣ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Τα υποχρεωτικά πεδία σημειώνονται με αστερίσκο (*).

Η ελλιπής συμπλήρωση της αίτησης-δήλωσης αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.

Σε περίπτωση προβλήματος κατά την υποβολή της αίτησής σας μπορείτε να επικοινωνήσετε με την ΕΑΔΠ ΑΠΘ στο τηλέφωνο 2310 995210 (εργάσιμες ημέρες και ώρες 09.00-15.00)

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------|---|--|--|--|--|
| Επώνυμο* | | | | Όνομα* | | | |
| e-mail* | | | | Τηλέφωνο επικοινωνίας (κινητό ή σταθερό)* | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης* | | | | | | | |
| Ενεργή φοιτητική ιδιότητα* | ΝΑΙ | ΟΧΙ | Στην επιλογή «Ναι» συμπληρώνονται και τα εξής: Σχολή και Τμήμα ΑΠΘ | | | | |
| Κάτοχος πιστοποιητικού υγείας* | ΝΑΙ | ΟΧΙ | Στην επιλογή «Ναι» συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού υγείας | | | | |
| Εμπειρία σε αντίστοιχη θέση (προετοιμασία καφέ- παρασκευή σάντουιτς) | | | | | | | |
| Αναλυτικός πίνακας στοιχείων απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας* (υποχρεωτική συμπλήρωση αν επιλέξει «ναι») | | | | | | | |
| α/α* | Αντικείμενο απασχόλησης (προετοιμασία καφέ- παρασκευή σάντουιτς)* | Μήνες απασχόλησης* | Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης* | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Παρακολούθηση σεμιναρίων/ μαθημάτων σε ζητήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος* | ΝΑΙ | ΟΧΙ | Στην επιλογή «Ναι» συμπληρώνονται και τα εξής: Αντικείμενο εκπαίδευσης και φορέας εκπαίδευσης | | | | |
| Επισύναψη Βιογραφικού Σημειώματος* | | | | | | | |

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στην παρούσα αίτηση και στα συνημμένα σε αυτή έντυπα, είναι ακριβείς και αληθείς.
2. Συναινώ ρητώς και χωρίς επιφύλαξη στην επεξεργασία, αποθήκευση και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων/ στοιχείων από την ΕΑΔΠ ΑΠΘ, στο πλαίσιο των σκοπών και για τις ανάγκες της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Δηλώνω επίσης, ότι γνωρίζω σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679, ότι μπορώ να ασκήσω όλα τα δικαιώματά μου και, ιδίως, το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσης, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, αντίταξης, περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια Αρχή (Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα www.dpa.gr), καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης μου, με την υποβολή σχετικού αιτήματος.
3. Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΥΠΟΒΟΛΗ

ΤΜΗΜΑ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΑΔΠ ΑΠΘ

Πληροφορίες: Παπαγεωργίου Αθηνά

Τηλέφωνο: 2310 996950

E-mail: adrapage@auth.gr

Θεσσαλονίκη, 18/02/2022

Υπηρεσιακό Σημείωμα

Εισηγητικό Σημείωμα

Παρακαλούμε όπως εγκρίνετε την ανάρτηση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος καθώς και τη δημοσιοποίησή της, για την συγκέντρωση βιογραφικών και την δημιουργία νέας λίστας φοιτητών υποψηφίων, για εργασία (ΜΠΟΥΦΕΤΖΗ) κατά την χρονιά 2022, στα κυλικεία του ΑΠΘ που διαχειρίζεται η Εταιρεία.

Απαραίτητες προϋποθέσεις αποτελούν:

- Ενεργή φοιτητική ιδιότητα
- Κατοχή πιστοποιητικού υγείας σε ισχύ.

Συνεκτιμώμενα πρόσθετα προσόντα αποτελούν :

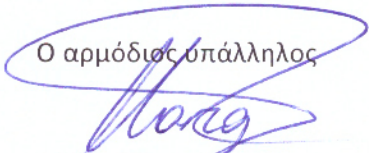
- Επαγγελματική εμπειρία, σε αντίστοιχη θέση και με γνώση παρασκευής κρύου σάντουιτς και καφέ σε επαγγελματική εσπρεσιέρα.
- Παρακολούθηση σεμιναρίου με αντικείμενο την υγιεινή και ασφάλεια τροφίμων στον ΕΦΕΤ ή σε ιδιωτικό φορέα, που πιστοποιείται με σχετική βεβαίωση του φορέα επιμόρφωσης/εκπαίδευσης.
- Σεμινάρια με αντικείμενο παρασκευή καφέ ή εξυπηρέτηση πελατών, που πιστοποιείται με σχετική βεβαίωση του φορέα επιμόρφωσης/εκπαίδευσης ως προς το αντικείμενο και τη διάρκεια.

Προτείνεται η δημοσιοποίηση της σχετικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος να γίνει με τους εξής τρόπους:

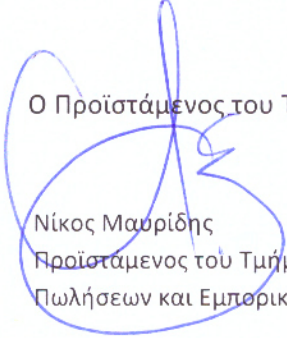
| A/A | Δικτυακός τόπος | Ανάρτηση (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | Κόστος ανάρτησης |
|-----|--|--------------------|------------------|
| 1 | ΕΑΔΠ ΑΠΘ | ΝΑΙ | - |
| 2 | Ιστοσελίδα του ΑΠΘ (με ηλεκτρονική φόρμα) | ΝΑΙ | - |
| 3 | Στα κυλικεία της ΕΑΔΠ (όσο βρίσκονται σε λειτουργία) | ΝΑΙ | - |
| 4 | SKYWALKER | ΟΧΙ | |
| 5 | ΑΓΓΕΛΙΟΧΩΡΟΣ | ΟΧΙ | |

Με εκτίμηση

Ο αρμόδιος υπάλληλος


Αθηνά Παπαγεωργίου
Υπεύθυνη Εμπορικής
Διαχείρισης Κυλικείων

Ο Προϊστάμενος του Τμήματος


Νίκος Μαυρίδης
Προϊστάμενος του Τμήματος
Πωλήσεων και Εμπορικής Ανάπτυξης