



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΣΙΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ηράκλειο, 20-6-2025
Αρ. Πρωτ.: 862 /Φ20

Ταχ. Διεύθυνση : Εσταυρωμένος
Ταχ. Κώδικας : 714 10 Ηράκλειο
Πληροφορίες : Α. Κλωναρίδης
Τηλέφωνο : 2810 379264
e-mail : secretariat-nurs@hmu.gr

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΚΛΟΓΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ «ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ,
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ»
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ**

Η Πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 23 του ν. 4610/2019 (Α' 70) «Συνέργειες Πανεπιστημίων και Τ.Ε.Ι., πρόσβαση στην τριτοβάθμια εκπαίδευση, πειραματικά σχολεία, Γενικά Αρχεία του Κράτους και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει,
2. Τις διατάξεις των άρθρων 75 έως 78 του ν. 4727/2020 (Α' 184) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
3. Τις διατάξεις των άρθρων 40 και 48 του ν. 4957/2022 (Α' 141) «Νέοι Ορίζοντες στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα: Ενίσχυση της ποιότητας, της λειτουργικότητας και της σύνδεσης των Α.Ε.Ι. με την κοινωνία και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει,
4. Τη με αρ. 123024/Ζ1/06-10-2022 (Β' 5220) κοινή υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός της διαδικασίας ανάδειξης των μονομελών οργάνων των Μονοτμηματικών Σχολών, των Τμημάτων, των Τομέων και λοιπών μονομελών οργάνων των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), των εκπροσώπων των μελών Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.), Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (Ε.Τ.Ε.Π.) και των φοιτητών στα συλλογικά όργανα των Α.Ε.Ι.»,
5. Την με αρ. πρωτ. 3661/Φ20/05-06-2025 (Β' 2803) απόφαση ίδρυσης του Εργαστηρίου "Εργαστήριο Τεκμηριωμένης Φροντίδας Υγείας, Εκπαίδευσης και Κλινικών Πρωτοκόλλων"
6. Τη με αρ. πρωτ. 5010/Φ20/13-07-2023 (Υ.Ο.Δ.Δ. 681) διαπιστωτική πράξη του Πρύτανη του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου με θέμα «Εκλογή Προέδρου και Αντιπροέδρου του Τμήματος Νοσηλευτικής του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου», με θητεία από 01-09-2023 έως 31-08-2026

Αποφασίζουμε

Την προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη Διευθυντή/ντριας του Εργαστηρίου «Εργαστήριο Τεκμηριωμένης Φροντίδας Υγείας, Εκπαίδευσης και Κλινικών Πρωτοκόλλων» του Τμήματος Νοσηλευτικής του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου για θητεία, τριών (3) ετών, έως 31-08-2028.

Ορίζουμε ως ημερομηνία διεξαγωγής των εκλογών τη **Δευτέρα 28-07-2025** και για χρονικό διάστημα από 09:00 έως 15:00. Η εκλογική διαδικασία διενεργείται αποκλειστικά ηλεκτρονικά μέσω του ειδικού πληροφοριακού συστήματος «Ψηφιακή Κάλπη ΖΕΥΣ» της ανώνυμης εταιρείας του Ελληνικού δημοσίου, με την επωνυμία «Εθνικό Δίκτυο Υποδομών Τεχνολογίας και Έρευνας Α.Ε.» (Ε.Δ.Υ.Τ.Ε. Α.Ε.). Η ψηφοφορία για την εκλογή Διευθυντή/ντριας είναι άμεση και μυστική.

Ως Διευθυντής/ντρια εκλέγεται όποιος/α συγκεντρώσει την απόλυτη πλειοψηφία των έγκυρων ψήφων των μελών του εκλεκτορικού σώματος ή τουλάχιστον το ένα τρίτο (1/3) των εγκύρων ψήφων των μελών του ειδικού εκλεκτορικού σώματος, εάν υπάρχει μόνο ένας/μία υποψήφιος/α. Αν υπάρχει ισοψηφία ή κανείς/καμία υποψήφιος/α δεν συγκεντρώσει την απόλυτη πλειοψηφία, η ψηφοφορία επαναλαμβάνεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα, ήτοι Τρίτη **29-07-2025** και τις ίδιες ώρες, μεταξύ των υποψηφίων που ισοψήφησαν ή κατέλαβαν την πρώτη (1η) και τη δεύτερη (2η) θέση. Επί νέας άγονης εκλογικής διαδικασίας, αυτή επαναλαμβάνεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα, ήτοι την Τετάρτη **30-07-2025** και τις ίδιες ώρες, οπότε εκλέγεται ο/η υποψήφιος/α που συγκεντρώνει τη σχετική πλειοψηφία των έγκυρων ψήφων. Αν υπάρχει ισοψηφία διενεργείται ηλεκτρονική κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που ισοψήφησαν.

Α. ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΕΣ

Υποψηφιότητες για τη θέση του/της Διευθυντή/ντριας του Εργαστηρίου υποβάλλονται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία της ακαδημαϊκής μονάδας στην ηλεκτρονική διεύθυνση secretariat-nurs@hmu.gr με αποστολή υπογεγραμμένης αίτησης μέχρι την **07^η-07-2025 και ώρα 10:00πμ**, βάσει του συνημμένου στην προκήρυξη υποδείγματος.

Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας για τη θέση του/της Διευθυντή/ντριας έχει κάθε μέλος Δ.Ε.Π. πλήρους απασχόλησης, της βαθμίδας Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή, που υπηρετεί στο εργαστήριο υπό την προϋπόθεση ότι δεν αποχωρεί από την υπηρεσία κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας. Προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας είναι η κατοχή ίδιου ή συναφούς γνωστικού αντικειμένου με αυτό του εργαστηρίου ενώ κατ' εξαίρεση δύναται να υποβάλει υποψηφιότητα μέλος Δ.Ε.Π. που αποχωρεί από την υπηρεσία κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας εάν είναι το μόνο μέλος Δ.Ε.Π. που υπηρετεί στο εργαστήριο ή εάν δεν υπάρχουν άλλες υποψηφιότητες. Η επανεκλογή του ίδιου προσώπου στο αξίωμα του Διευθυντή πανεπιστημιακού εργαστηρίου επιτρέπεται χωρίς περιορισμό θητειών. Η ιδιότητα του Διευθυντή δεν είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα μονοπρόσωπου οργάνου ή μέλους συλλογικού οργάνου Α.Ε.Ι.

Κάθε υποψήφιος μπορεί να παραιτηθεί από την υποψηφιότητά του. Η παραίτηση γίνεται με γραπτή δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία της ακαδημαϊκής μονάδας και διαβιβάζεται στην Πρόεδρο ή στον Αντιπρόεδρο του Τμήματος ως το Όργανο Διενέργειας των Εκλογών (Ο.Δ.Ε.), το αργότερο έως τη δέκατη ημέρα πριν από τη διεξαγωγή της ψηφοφορίας.

Β. ΟΡΓΑΝΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΚΛΟΓΩΝ

Ως Όργανο Διενέργειας Εκλογών για την παρακολούθηση και διεξαγωγή της εκλογικής διαδικασίας ορίζεται η Πρόεδρος του Τμήματος, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 4 της με αρ. 123024/Ζ1/06-10-2022 (Β' 5220) κοινής υπουργικής απόφασης ή ο Αντιπρόεδρος του Τμήματος, σύμφωνα με το εδ. (β) της παρ. 7 του άρθρου 4 της ανωτέρω κοινής υπουργικής απόφασης. Η Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος του Τμήματος επιβλέπει τη διεξαγωγή της ψηφοφορίας, εξάγει τα αποτελέσματα της εκλογής, ανακηρύσσει τον εκλεγέντα Διευθυντή και αποστέλλει το πρακτικό

εκλογής στον Πρύτανη. Μετά από την ολοκλήρωση της εκλογικής διαδικασίας, ο Πρύτανης εκδίδει διαπιστωτική πράξη εκλογής, η οποία αναρτάται στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Γ. ΕΚΛΕΚΤΟΡΙΚΟ ΣΩΜΑ

Σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, το Εργαστήριο «Εργαστήριο Τεκμηριωμένης Φροντίδας Υγείας, Εκπαίδευσης και Κλινικών Πρωτοκόλλων» είναι αυτοδύναμο. Το εκλεκτορικό σώμα αποτελείται από το σύνολο των μελών Δ.Ε.Π., πλήρους και μερικής απασχόλησης, ανεξαρτήτως βαθμίδας, συμπεριλαμβανομένων των υπηρετούντων λεκτόρων, που είναι τοποθετημένοι και υπηρετούν στο εργαστήριο σύμφωνα με το άρθρο 50 του νόμου 4957/2022 όπως ισχύει, κατά το χρόνο διενέργειας των εκλογών, εξαιρουμένων όσων τελούν σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων ή σε άδεια άνευ αποδοχών σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 40 του νόμου 4957/2022 όπως ισχύει.

Η παρούσα απόφαση να καταχωρηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Τμήματος.

Η Πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής

<υπογραφή>

Αθηνά Πατελάρου
Αναπλ. Καθηγήτρια

* Η υπογραφή έχει τεθεί στο πρωτότυπο που παραμένει στο αρχείο του Τμήματος

Συνημμένα:

1. Αίτηση υποψηφιότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση περί μη συνδρομής κωλυμάτων εκλογιμότητας

Κοινοποίηση:

- Μέλη Εκλεκτορικού Σώματος

Εσωτερική Διανομή:

- Αντιπρύτανη Ακαδημαϊκών Θεμάτων και Διά Βίου Μάθησης
- Διεύθυνση Ακαδημαϊκών Θεμάτων
- Τμήμα Δ.Ε.Π.



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΣ

Την Πρόεδρο του Τμήματος Νοσηλευτικής

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΔΤ:

Βαθμίδα:

Τηλέφωνο γραφείου:

Κινητό:

e-mail:

Αξιότιμη κ. Πρόεδρε,

παρακαλώ δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση του/της Διευθυντή/ντριας του Εργαστηρίου «Τεκμηριωμένης Φροντίδας Υγείας, Εκπαίδευσης και Κλινικών Πρωτοκόλλων» του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστήμων Υγείας, για θητεία, τριών (3) ετών, έως 31-08-2028.

Συνημμένα υποβάλλω:

- I. Βιογραφικό σημείωμα, το οποίο συναινώ να αποσταλεί στα μέλη του εκλεκτορικού σώματος,
- II. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας,
- III. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.

<Πόλη>
ΧΧ-ΧΧ-ΧΧΧΧ

Ο αιτών / Η αιτούσα

<υπογραφή>

<ονοματεπώνυμο>
<βαθμίδα>



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω:

δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας κατά το άρθρο 48 του Ν. 4957/2022 όπως ισχύει

<Πόλη> XX-XX-XXXX

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.