

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Γραμματεία

Πληροφορίες: Αглаΐα Παναγιώτου-Στρατάκη

Τηλ.: 2310 99 9450

e-mail: info@dent.auth.gr

Κτίριο: Οδοντιατρικής

Θεσσαλονίκη, 11-Απρ-2024
Αριθμ. Πρωτ.: 57802
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΚΛΟΓΩΝ

για την ανάδειξη εκπροσώπων των μελών του Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.),
στη ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας
για το χρονικό διάστημα από 1-9-2024 έως 31-8-2025

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 29 και 40 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»
2. Τις διατάξεις της αριθμ. 123024/Ζ1/6-10-2022 Κ.Υ.Α. (Β'5220) «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.» (ΦΕΚ 5220/07-10-2022 τ. Β')
3. Τις διατάξεις του κεφαλαίου ΙΑ' «Ψηφιακή Διαφάνεια – Πρόγραμμα Διαύγεια» του Ν. 4727/2020 «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» (ΦΕΚ 184/τ.Α'/23-09-2020)
4. Τις διατάξεις του άρθρου 192 του Ν. 4823/2021 «Αναβάθμιση του σχολείου, ενδυνάμωση των εκπαιδευτικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 136/03-08-2021 τ. Α')
5. Την αριθμ. 5244/11-11-2021 Απόφαση του Υπουργού Επικρατείας «Λειτουργία ψηφιακής κάλπης "ΖΕΥΣ"» (ΦΕΚ 5244/τ.Β'/12-11-2021)

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη εκλογών για την ανάδειξη εκπροσώπων των μελών του Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, ανεξαρτήτως βαθμίδας με θητεία από 1-9-2024 έως 31-8-2025.

Ως ημερομηνία διεξαγωγής των εκλογών ορίζεται η **Τετάρτη 29-05-2024**. Η εκλογική διαδικασία θα διεξαχθεί αποκλειστικά μέσω ηλεκτρονικής ψηφοφορίας από τις **09:00 π.μ. έως τις 14:00 μ.μ.**



Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι/ενδιαφερόμενες που πληρούν τις προϋποθέσεις των σχετικών διατάξεων, να υποβάλουν την αίτηση υποψηφιότητάς τους από την **Παρασκευή 12-04-2024** έως και την **Παρασκευή 26-04-2024** και ώρα **15:00 μ.μ.**

Οι εκπρόσωποι μελών Δ.Ε.Π. στη Συνέλευση του Τμήματος αναδεικνύονται ανά Τομέα και ο αριθμός των εκπροσώπων καθορίζεται σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 29 του ν. 4957/2022: «*Αν ο συνολικός αριθμός των μελών Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Τμήμα υπερβαίνει τους σαράντα (40), η Συνέλευση του Τμήματος αποτελείται από: α) τον Πρόεδρο του Τμήματος, β) τον Αντιπρόεδρο του Τμήματος, γ) τους Διευθυντές των Τομέων και δ) τους εκπροσώπους των μελών Δ.Ε.Π., οι οποίοι αναδεικνύονται ανά Τομέα. Ο αριθμός των εκπροσώπων που αντιστοιχεί ανά Τομέα διαμορφώνεται ως ακολούθως: α) στο τριάντα τοις εκατό (30%) των μελών Δ.Ε.Π. που υπηρετούν ανά Τομέα, αν ο συνολικός αριθμός των μελών Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Τμήμα δεν υπερβαίνει τους εκατό (100)».*

Το εκλεκτορικό σώμα για την ανάδειξη μελών Δ.Ε.Π. στη Συνέλευση του Τμήματος απαρτίζεται από τα μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) πλήρους και μερικής απασχόλησης, ανεξαρτήτως βαθμίδας, που υπηρετούν στον Τομέα, κατά τον 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 ν. 4957/2022.

ΤΟΜΕΑΣ	Μέλη ΔΕΠ/Τομέα	Εκπρόσωποι /Τομέα
Ορθοδοντικής, Παιδοδοντιατρικής, Προληπτικής Οδοντιατρικής, Περιοδοντολογίας	14	$14 \times 0,30 = 4,2$ 4
Προσθετικής	10	$10 \times 0,30 = 3,0$ 3
Παθολογίας και Θεραπευτικής των Οδοντικών Ιστών	13	$13 \times 0,30 = 3,9$ 4
Στοματικής – Γναθοπροσωπικής Παθολογίας, Χειρουργικής και Ακτινολογίας	10	$10 \times 0,30 = 3,3$ 3
ΣΥΝΟΛΟ	47	14

Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας για τη θέση του/της εκπροσώπου στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ έχουν όλα τα μέλη Δ.Ε.Π. πλήρους απασχόλησης που υπηρετούν στον Τομέα Προσθετικής, ανεξαρτήτως βαθμίδας, υπό την προϋπόθεση ότι δεν συνταξιοδοτούνται από την υπηρεσία κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας.

Οι **αιτήσεις υποψηφιότητας** υποβάλλονται στη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση info@dent.auth.gr είτε μέσω του ΣΗΔΕ ΑΠΘ (ΠΑΠΥΡΟΣ). Η ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης πρέπει να γίνεται από την ιδρυματική θυρίδα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του/της υποψήφιου/ας και να φέρει την ψηφιακή υπογραφή του/της.

Κάθε υποψήφιος/υποψήφια μπορεί να παραιτηθεί από την υποψηφιότητά του/της. Η παραίτηση γίνεται με γραπτή δήλωση που υποβάλλεται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής, το αργότερο έως τη δέκατη ημέρα πριν από τη διεξαγωγή της ψηφοφορίας, είτε μέσω



ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση info@dent.auth.gr, είτε μέσω του ΣΗΔΕ ΑΠΘ (ΠΑΠΥΡΟΣ) από τον ιδρυματικό λογαριασμό του/της υποψηφίου/ας, και φέρει την ψηφιακή υπογραφή του/της.

Ως **Όργανο Διεξαγωγής Εκλογών (Ο.Δ.Ε.)** για την παρακολούθηση της εκλογικής διαδικασίας των εκπροσώπων μελών Δ.Ε.Π. κάθε Τομέα ορίζεται ο Διευθυντής Τομέα. Το Ο.Δ.Ε. ελέγχει τις υποψηφιότητες που έχουν υποβληθεί, ανακηρύσσει τους υποψηφίους και συντάσσει ενιαίο ψηφοδέλτιο που περιλαμβάνει με αλφαβητική σειρά όλους τους υποψηφίους.

Οι εκλογικοί κατάλογοι συντάσσονται με επιμέλεια του Τμήματος. Οι εκλογικοί κατάλογοι παραδίδονται στο Ο.Δ.Ε. και αναρτώνται στην ιστοσελίδα του Τμήματος προκειμένου κάθε εκλογέας να δύναται να ελέγξει εάν συμπεριλαμβάνεται σε αυτούς. Εάν κάποιος εκλογέας διαπιστώσει ότι δεν συμπεριλαμβάνεται στους εκλογικούς καταλόγους, ενώ έχει δικαίωμα συμμετοχής στην εκλογική διαδικασία, δύναται να υποβάλει αίτημα ενώπιον του Ο.Δ.Ε. προκειμένου να συμπεριληφθεί στον εκλογικό κατάλογο και το Ο.Δ.Ε. με απόφασή του αποδέχεται ή απορρίπτει αιτιολογημένα το αίτημα.

Ως εκπρόσωποι ανά Τομέα εκλέγονται αυτοί που συγκέντρωσαν τον μεγαλύτερο αριθμό ψήφων έως τη συμπλήρωση του αριθμού των εκλόγιμων θέσεων. Αν υπάρχει ισοψηφία μεταξύ των υποψηφίων διενεργείται ηλεκτρονική κλήρωση με τη χρήση του συστήματος «Ψηφιακή Κάλπη ΖΕΥΣ» μεταξύ αυτών που ισοψήφησαν.

Η παρούσα πρωτοκολλείται και διακινείται μέσω του ΣΗΔΕ ΑΠΘ (ΠΑΠΥΡΟΣ) και αποστέλλεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου σε όλα τα μέλη του (Δ.Ε.Π.) του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ. Επίσης, η παρούσα αναρτάται στην ιστοσελίδα του Τμήματος Οδοντιατρικής, καθώς και στον ιστότοπο «Δι@ύγεια».

Συνημμένα:

1. Υπόδειγμα αίτησης/ δήλωσης υποβολής υποψηφιότητας
2. Υπόδειγμα αίτησης παραίτησης



Ο Πρόεδρος του Τμήματος Οδοντιατρικής

Καθηγητής Αθανάσιος Πουλόπουλος

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

για την ανάδειξη των εκπροσώπων μελών Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.)
του Τομέα _____

στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας
του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Βαθμίδα:

Τηλέφωνο:

Υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των μελών του Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ 141 Α), της ΚΥΑ 123024/Ζ1/06-10-2023 (Φ.Ε.Κ. 5220/07-10-2023 τ. Β'), και η με αριθμ. πρωτ. /-.....-2024 Προκήρυξη Εκλογών.

Θεσσαλονίκη, / / 2024

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

(Ψηφιακή Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ

για την ανάδειξη των εκπροσώπων μελών Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.)
του Τομέα _____

στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας
του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Βαθμίδα: _____

Τμήμα: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Τηλ. Γραφείου: 2310 99 _____

Κινητό: 69 _____

Email: _____

ΠΡΟΣ

Γραμματεία Τμήματος Οδοντιατρικής

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Δια της παρούσης υποβάλλω την παραίτησή μου για την ανάδειξή μου ως εκπροσώπου των μελών ΔΕΠ στη Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης για τον Τομέα _____ του Τμήματος _____ της Σχολής _____ του ΑΠΘ, _____ (λόγος παραίτησης – συμπληρώνεται προαιρετικά).

Ο/Η Αιτών/ούσα

[ψηφιακή υπογραφή]