**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

 για υποβολή πρότασης σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου

Ζητείται **συνεργάτης στην περιοχή της Θεσσαλονίκης** για την **υποστήριξη πρώτου επιπέδου των δικτυακών υποδομών του Εθνικού Δικτύου Έρευνας και Τεχνολογίας (ΕΔΕΤ)**.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ**

Βασικές αρμοδιότητες είναι:

* η καθημερινή παρακολούθηση καλής λειτουργίας των δικτυακών υποδομών του ΕΔΕΤ
* η αντιμετώπιση δικτυακών προβλημάτων σε πρώτο επίπεδο
* η κλιμάκωση (escalation) των δικτυακών προβλημάτων στο Κέντρο Διαχείρισης Δικτύου (Network Operations Center, NOC) του ΕΔΕΤ, μέσω πληροφοριακού συστήματος τεχνικών δελτίων (ticketing system), σε περίπτωση που δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν στο πρώτο επίπεδο
* η επικοινωνία με τους φορείς του ΕΔΕΤ, για θέματα σχετικά με τη συνδεσιμότητά τους

Οι ζητούμενες υπηρεσίες θα παρέχονται επί 40 ώρες ανά εβδομάδα, κατά τις εργάσιμες ημέρες μέσα στο διάστημα 8:00 – 20:00 και τα Σαββατοκύριακα (1 Σαββατοκύριακο σε κάθε 5) και τις αργίες στο διάστημα 9:00 – 17:00.

Προσφέρεται:

* εκπαίδευση στα θέματα που αναφέρονται παραπάνω από έμπειρο προσωπικό
* αντικείμενο εργασίας υψηλού ενδιαφέροντος
* ενημέρωση σε δικτυακές τεχνολογίες και αρχιτεκτονικές αιχμής, που χρησιμοποιούνται στα ακαδημαϊκά δίκτυα

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ**

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν απαραίτητα τα ακόλουθα προσόντα:

* Πτυχίο ή Δίπλωμα ΑΕΙ (Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ) Πληροφορικής ή Επιστήμης Υπολογιστών ή Μηχανικού Υπολογιστών ή Μηχανικού Τηλεπικοινωνιών. Για τίτλους της αλλοδαπής πρέπει κατά την αίτηση να συνυποβληθεί η αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ.
* Καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας.

**ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ**

Οι υποψήφιοι είναι επιθυμητό να διαθέτουν επαγγελματική εμπειρία σε θέματα διαχείρισης και τεχνικής υποστήριξης δικτύων δεδομένων.

**ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥΣΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

|  | **ΠΡΟΣΟΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΟ** | **ΜΟΝΑΔΕΣ****ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Επαγγελματική εμπειρία σε θέματα διαχείρισης δικτύων δεδομένων (μέγιστο 48 μήνες) | Μήνες x 3Έως 144 |
| 2 | Συνέντευξη | Έως 120 |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Πρόταση Σύναψης Σύμβασης Έργου (επισυνάπτεται)
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφα τίτλων, πιστοποιήσεων και βεβαιώσεων προϋπηρεσίας, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που θα τεκμηριώνει τα στοιχεία που θα αναφέρονται στο βιογραφικό.

Οι άνδρες ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα απ’ αυτές καθ’ όλη τη διάρκεια του έργου.

Οι ενδιαφερόμενοι ή όσοι από αυτούς έχουν κριθεί κατάλληλοι (πληρούν δηλ. ένα minimum προσόντων) μπορεί να κληθούν σε συνέντευξη με θεματικές ενότητες:

| **Α/Α** | **Θεματική Ενότητα** | **Επίπεδο Γνώσης** –**Μονάδες Βαθμολόγησης** | **Μέγιστη****Βαθμολογία** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Δικτυακός εξοπλισμός: κατηγορίες, σκοπός και αρχές λειτουργίας της κάθε κατηγορίας  | Μη Γνώστης – 0Εισαγωγικές Γνώσεις – 5Ενδιάμεσο επίπεδο – 10Ικανός – 15Ειδικός – 20 | 20 |
| 2 | Φυσικά μέσα μετάδοσης, οπτική πολυπλεξία, Ethernet | Μη Γνώστης – 0Εισαγωγικές Γνώσεις – 5Ενδιάμεσο επίπεδο – 10Ικανός – 15Ειδικός – 20 | 20 |
| 3 | Στοίβα πρωτοκόλλων TCP/IP | Μη Γνώστης – 0Εισαγωγικές Γνώσεις – 5Ενδιάμεσο επίπεδο – 10Ικανός – 15Ειδικός – 20 | 20 |
| 4 | Αντίληψη – επαγωγική λογική, αριθμητική λογική και λεκτική διατύπωση συλλογιστικής (τεστ με 20 ερωτήσεις) | Σωστές απαντήσεις x 3  | 60 |

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται ηλεκτρονικά, στη διεύθυνση **admin@it.auth.gr**, **έως τη Δευτέρα 9/10/2017 και ώρα 13:00**.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται στον κ. Χαρ. Λασκαρίδη (τηλ.: 2310.99.8593, email: haris@it.auth.gr).

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗΣ

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Επώνυμο : ……………………………….…………..…. Όνομα: ………………….………………………………….

Πτυχίο (ή Δίπλωμα:) ………………… Τελικός βαθμός (αριθμητικά, προσέγγιση 2 δεκαδικών): …………….….

Έτος γέννησης: …………… Τόπος γέννησης: ……….……..………… Νομός: …………….…………..……….…

Όνομα και επώνυμο του πατέρα: ………………………………………………………………….…………….....….

Όνομα και επώνυμο της μητέρας: …………………………………………….…………..……………….........….….

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: ………………….…… Αρ: …….. Τ.Κ.: ……. Πόλη: ………….…….. Τηλ.: ………..

Διεύθυνση εργασίας: Οδός: ………………….…… Αρ: …….. Τ.Κ.: ……. Πόλη: ………………… Τηλ.:………..

Κινητό τηλ : ……………………….. e-mail: ..……………………………………Α.Φ.Μ……………………………....

**Τίτλοι Σπουδών και Τεχνικής Κατάρτισης**

**Συμπληρώστε τα στοιχεία που ακολουθούν:**

**ΣΠΟΥΔΕΣ (Υποχρεωτικά)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A/A*** | ***Τίτλος Πτυχίου***  | ***Ίδρυμα*** | ***Έτος κτήσης*** | ***Βαθμός***  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (Υποχρεωτικά)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A/A*** | ***Γλώσσα/Τίτλος Σπουδών***  | ***Καλή*** | ***Πολύ καλή*** | ***Άριστη*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ εμπειρίας σε θέματα διαχείρισης και τεχνικής υποστήριξης δικτύων δεδομένων (Προαιρετικά)**

|  |
| --- |
| ***Αναλυτική περιγραφή εμπειρίας σε θέματα διαχείρισης δικτύων δεδομένων που διαθέτω*** |
|  |

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** (Καταγράφεται από τον ενδιαφερόμενο όλη η σχετική με το αντικείμενο της πρόσκλησης επαγγελματική εμπειρία)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Από** | **Έως** | **(α)** | **(β)** | **Φορέας απασχόλησης –** **Εργοδότης** | **Κατηγορία φορέα (1)** | **Αντικείμενο απασχόλησης** |
| **Μήνες** **απασχόλησης** | **Ημέρες** **απασχόλησης** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **ΣΥΝΟΛΟ** | **............** | **............** | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ (2)** |  |

 **(1)** Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «**Ι**» ή «**Δ**», **ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης**, όπου **Ι:** Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κτλ.)· **Δ:** Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «**Ε**».

**(2)** Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ. Εφόσον στη στήλη **(β)** προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται **διά του 25** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή **διά του 30** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης **(α)**.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο

των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

Ημερομηνία : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Συνημμένα υποβάλλω :

1. ….
2. ….