



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΕΛΕΓΧΩΝ
Ν.Π.Δ.Δ.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 27-11-2015

ΑΠ. 2507 οικ.

ΠΡΟΣ: Α. Όλα τα Υπουργεία -Διευθύνσεις Διοικητικού (Με την παράκληση να κοινοποιηθεί άμεσα η παρούσα στα νομικά πρόσωπα που εποπτεύουν)
Β. Όλες τις Ανεξάρτητες Αρχές

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση της θέσης Προϊσταμένου του Τμήματος Λογιστικών Θεμάτων και Μελετών της Διεύθυνσης Λογιστικών και Ελεγκτικών Θεμάτων, Μελετών και Υποστήριξης Ποιοτικών Ελέγχων στην Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (Ε.Λ.Τ.Ε.)

1. Η Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (Ε.Λ.Τ.Ε.) προσκαλεί σύμφωνα προς την υπ' αριθ. 109/θ3ο/23-10-2015 Απόφαση του Δ.Σ., το Ειδικό Επιστημονικό Προσωπικό, που πληρεί τα κριτήρια όπως περιγράφονται παρακάτω, να υποβάλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πλήρωση θέσης του Τμήματος Λογιστικών Θεμάτων και Μελετών της Διεύθυνσης Λογιστικών και Ελεγκτικών Θεμάτων, Μελετών και Υποστήριξης Ποιοτικών Ελέγχων στην Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (Ε.Λ.Τ.Ε.) στην Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (Ε.Λ.Τ.Ε.), σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν.3148/2003 (ΦΕΚ 136/5-6-2003) και τα άρθρα 19, 22, 23 και 24 του Π.Δ. 74/2009 (ΦΕΚ 94 Α'/19-6-2009).
2. Υπάλληλοι Ειδικού Επιστημονικού Προσωπικού που υπηρετούν στο δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ., οι οποίοι πληρούν τα κριτήρια, προσκαλούνται να υποβάλουν αίτηση με καταληκτική προθεσμία υποβολής την 04-12-2015 .

1. Δικαίωμα υποβολής αίτησης υποψηφιότητας

Δικαίωμα υποβολής αίτησης υποψηφιότητας για την παραπάνω θέση Προϊσταμένου Μονάδας, έχουν υπάλληλοι με σχέση Εργασίας ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, Ειδικό Επιστημονικό Προσωπικό που υπηρετούν στο δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ., στο πρόσωπο των οποίων συντρέχουν σωρευτικά οι απαιτούμενες, από τις κείμενες διατάξεις, προϋποθέσεις (κλάδος, κατηγορία), κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 24 του Π.Δ. 74/2009 (ΦΕΚ 94 Α'/19-6-2009), ήτοι υπάλληλοι κατηγορίας ΕΕΠ του κλάδου Οικονομολόγων, με τα κάτωθι προσόντα:

- πτυχίο ή δίπλωμα Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής ή ισοτίμου της αλλοδαπής σε γνωστικό αντικείμενο οικονομικής ή διοικητικής κατεύθυνσης,
- επιτυχής περάτωση των επαγγελματικών εξετάσεων του ΣΟΕΛ, ή του ACCA, ή του ICAEW,
- πενταετής τουλάχιστον εργασιακή εμπειρία σε ελεγκτική εταιρεία
- άριστη κατάρτιση στα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς (ΔΠΧΑ), καθώς και τα Διεθνή Ελεγκτικά Πρότυπα (ΔΕΠ),
- εμπειρία σε ελέγχους εισηγμένων εταιριών, συμμετοχή σε ελέγχους ενοποιημένων οικονομικών καταστάσεων,

- άδεια άσκησης επαγγέλματος νόμιμου ελεγκτή, ή να διαθέτει όλες τις προϋποθέσεις που ορίζονται στα άρθρα 4 και 6 έως 10 του νόμου 3693/2008 (ΦΕΚ Α 174/25.8.2008) για την απόκτηση της.
- άριστη γνώση μηχανογραφικών εφαρμογών γραφείου,
- άριστη ή πολύ καλή γνώση της αγγλικής γλώσσας,

2. Κωλύματα υποψηφιότητας

Δεν επιτρέπεται να είναι υποψήφιος για επιλογή σε θέση προϊσταμένου, υπάλληλος στο πρόσωπο του οποίου συντρέχουν κωλύματα υποψηφιότητας, κατά τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 84 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α'), όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 1 του Ν.4275/2014 (ΦΕΚ 149/Α').

Επισημαίνεται ότι τα κωλύματα υποψηφιότητας δεν πρέπει να συντρέχουν σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας επιλογής των υποψηφίων, καθώς και κατά το χρόνο τοποθέτησης του υπαλλήλου.

3. Διαδικασία αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων

i. Η διαδικασία αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων, θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με το άρθρο 22 του Π.Δ. 74/2009 (ΦΕΚ 94 Α'/19-6-2009), όπου ειδικά για το Ειδικό Επιστημονικό προσωπικό με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ισχύουν τα εξής:

Μετά τη σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί πληρώσεως της θέσεως, την προκήρυξη της θέσεως δια δημοσιεύσεως και την υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών, οι υποψήφιοι αξιολογούνται από τριμελή Επιτροπή, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και αποτελείται από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. της Ε.Λ.Τ.Ε., έναν αντιπρόεδρο και ένα τουλάχιστον μέλος του Δ.Σ. Η ανωτέρω Επιτροπή πέραν των τυπικών προσόντων, όπως ορίζονται στο ανωτέρω σχετικό Προεδρικό Διάταγμα, αξιολογεί και την εν γένει προσωπικότητα του υποψηφίου, καθώς και τη δυνατότητά του να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της θέσεως, που πρόκειται να καταλάβει. Η διαδικασία αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων, θα πραγματοποιηθεί σε δύο (2) στάδια:

α) Αξιολόγηση των υποψηφίων, από το αρμόδιο γνωμοδοτικό συμβούλιο, βάσει των βιογραφικών τους.

β) Πρακτική δοκιμασία και διεξαγωγή δομημένης συνέντευξης των υποψηφίων.

ii. Οι αιτήσεις υποψηφιότητας, ως το συνημμένο παράρτημα Α, υποβάλλονται ηλεκτρονικά, στη διεύθυνση info@elte.org.gr ή ταχυδρομικά στην διεύθυνση:

Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης & Ελέγχων

Βουλής 7 ,

5ος όροφος

Τ.Κ.105 62 ΑΘΗΝΑ

εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την καταχώριση της εν λόγω πρόσκλησης στον ιστότοπο της Ε.Λ.Τ.Ε. www.elte.org.gr, ήτοι από τις **30 Νοεμβρίου 2015** έως και τις **04 Δεκεμβρίου 2015**. Επισημαίνεται ότι η αίτηση, προκειμένου να είναι έγκυρη, απαιτείται να φέρει υπογραφή, [απαιτείται σάρωση της αίτησης, δηλαδή επεξεργασία αυτής μέσω σαρωτή (scanner), πριν από την ηλεκτρονική υποβολή της]. Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται από την ημερομηνία της σφραγίδας του ταχυδρομείου επί του φακέλου, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου

iii. Οι αιτήσεις υποψηφιότητας συνοδεύονται υποχρεωτικά από βιογραφικό σημείωμα, ως το συνημμένο παράρτημα Β.

iv. Οι προϋποθέσεις και τα προσόντα επιλογής θα πρέπει να συντρέχουν κατά την ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας.

v. Η εκπρόθεσμη υποβολή αιτήσεων συνεπάγεται τον αποκλεισμό των υποψηφίων από τη διαδικασία επιλογής.

vi. Επισημαίνεται ότι αιτήσεις που είχαν υποβληθεί στο παρελθόν για την παραπάνω θέση, κατόπιν προγενέστερων προσκλήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος, δεν θα ληφθούν υπόψη.

4. Γνωστοποίηση Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του προγράμματος «ΔΙΑΥΓΕΙΑ», καθώς και στον ιστότοπο της Ε.Λ.Τ.Ε. www.elte.org.gr και με ευθύνη των Προϊσταμένων των Υπηρεσιών, να τοιχοκολληθεί στον Πίνακα Ανακοινώσεων κάθε Υπηρεσίας και να λάβουν γνώση όλοι οι υπάλληλοι.

Παρακαλείται κάθε φορέας στον οποίο αποστέλλεται η παρούσα ανακοίνωση να την κοινοποιήσει στις εποπτευόμενες από αυτόν Υπηρεσίες.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων το κείμενο της Προκήρυξης καθώς και το έντυπο της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης διατίθενται και σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Επιτροπής, www.elte.org.gr

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο τηλέφωνο 210 – 3242 648 τις εργάσιμες ημέρες και από ώρες 10.00 έως 13.00.

Συνημμένα:

1. Παράρτημα Α: Υπόδειγμα αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σελ. μία) - (Παράρτημα Α)
2. Παράρτημα Β: Υπόδειγμα βιογραφικού σημειώματος (σελ. τρεις) - (Παράρτημα Β)

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΛΤΕ

Γεώργιος Βενιέρης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣΠΡΟΣ

Επιτροπή Λογιστικής τυποποίησης και
Ελέγχων
Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών
Υπηρεσιών
Τμήμα Προσωπικού

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Α.Μ. :

Κλάδος:.....

Κατηγορία/Βαθμός:.....

Υπηρεσία που υπηρετεί (οργανική θέση):
.....

Θέση ευθύνης:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Email*:.....

(* συμπληρώνεται υποχρεωτικά
και επιβεβαιώνεται
ως ηλεκτρονική διεύθυνση άμεσης
πρόσβασης
και ασφαλούς χρήσης,
διότι αποτελεί τρόπο επικοινωνίας
με τον υποψήφιο)

ΘΕΜΑ: «Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

Σε συνέχεια της αρ. πρωτ.
πρόσκλησης, παρακαλώ όπως κάνετε
δεκτή την αίτηση εκδήλωσης
ενδιαφέροντός μου για την παρακάτω
θέση:

.....

Ο /Η αιτ

Συνημμένα:

Βιογραφικό Σημείωμα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ****❖ Προσωπικά στοιχεία υποψηφίου**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Όνομα μητρός:.....

Ημερομηνία γέννησης:.....

Α.Δ.Τ.:.....

❖ Στοιχεία υπηρεσιακής κατάστασης:

Κατηγορία:.....

Κλάδος:.....

Βαθμός:.....

Ημερομηνία διορισμού:.....

Έτη & μήνες υπηρεσίας στο Δημόσιο:.....

Έτη & μήνες υπηρεσίας εκτός Δημοσίου:.....

Υπηρεσία που υπηρετεί:.....

Θέση που κατέχει (υπάλληλος/προϊστάμενος).....

❖ Επιστημονική και επαγγελματική εκπαίδευση και κατάρτιση

Τίτλοι πτυχιακών σπουδών:.....

Μεταπτυχιακές/Διδακτορικές σπουδές:.....

Αποφοίτηση από ΕΣΔΔ:.....

❖ Γλωσσομάθεια

Γλώσσα:.....

Επίπεδο:.....

Τίτλος πιστοποιητικού:.....

Φορέας έκδοσης:.....

Έτος κτήσης:.....

❖ Γνώση πληροφορικής και χρήσης Η /Υ

Γνώση/ Δεξιότητα πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ:.....

Τίτλος πιστοποιητικού:.....

Φορέας έκδοσης:.....

Άλλος τρόπος απόκτησης γνώσης/δεξιότητα:.....

❖ **Εργασιακή εμπειρία σε φορείς του δημοσίου τομέα**

α/α	Φορέας απασχόλησης	Οργανική μονάδα	Θέση Προϊστάμ./ υπάλληλος	Διάρκεια απασχόλησης (από - έως)	Έτη & μήνες απασχόλησης	Περιγραφή θέσεως εργασίας

❖ **Εργασιακή εμπειρία σε φορείς του ιδιωτικού τομέα**

α/α	Φορέας απασχόλησης	Οργανική μονάδα	Θέση Προϊστάμ./ υπάλληλος	Διάρκεια απασχόλησης (από - έως)	Έτη & μήνες απασχόλησης	Περιγραφή θέσεως εργασίας

❖ **Δραστηριότητες συναφείς με το αντικείμενο των προκηρυσσόμενων θέσεων**

(Συμπληρώστε τα στοιχεία που αφορούν τυχόν λοιπές δραστηριότητες (ενδεικτικά εισηγήσεις σε διεθνή ή εθνικά συνέδρια και ημερίδες, διδακτική εμπειρία, συμμετοχή σε επιτροπές, συμβούλια, ομάδες εργασίας, εκπροσώπηση της υπηρεσίας ή της χώρας σε ευρωπαϊκούς ή διεθνείς οργανισμούς, στις οποίες έχετε προβεί κατά τη διάρκεια της υπαλληλικής σας σταδιοδρομίας και είναι συναφείς με το αντικείμενο των προκηρυσσόμενων θέσεων).

1.

2.