

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ
ΕΡΕΥΝΑΣ**

Π. Δ. 432/81
ΤΗΛ: 2610/996660
FAX: 2610/996677
E-mail: rescom@upatras.gr
<http://research.upatras.gr>

Πάτρα, 23/03/2017

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 8065

ΕΡΓΟ: «Προκλινική και κλινική ανάπτυξη και φαρμακοκινητικές μελέτες νέων
διαγνωστικών και θεραπευτικών φαρμακευτικών σκευασμάτων»

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ(ΦΚ/MIS): 38700000

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΠΡΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΣΕ ΕΝΑΝ (1)
ΥΠΟΨ. ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
“Φαρμακοκινητικές μελέτες νέων σκευασμάτων”**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών για την υλοποίηση του έργου «Προκλινική και κλινική ανάπτυξη και φαρμακοκινητικές μελέτες νέων διαγνωστικών και θεραπευτικών φαρμακευτικών σκευασμάτων», που χρηματοδοτείται από Ιδιώτες με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον Σιβολαπένκο Γ., Αναπληρωτή Καθηγητή του Τμήματος Φαρμακευτικής, του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει μία (1) υποτροφία, που οδηγεί σε διδακτορικού διπλώματος, χρονικής διάρκειας (9) μηνών με δυνατότητα ανανέωσης, σε περίπτωση επέκτασης του Φυσικού ή του Οικονομικού Αντικειμένου του έργου.

Προτάσεις υποβάλλονται από υποψηφίους που είναι:

- (α) απόφοιτοι των Τμημάτων Χημείας και Φαρμακευτικής
- (β) μεταπτυχιακοί φοιτητές του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε πρόγραμμα που οδηγεί σε λήψη διδακτορικού), με γνώσεις συναφείς με το γνωστικό αντικείμενο «Φαρμακοκινητικές μελέτες νέων σκευασμάτων».

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

Απαραίτητα προσόντα*

1. Καλή γνώση των παρακάτω αντικειμένων
 - Χρωματογραφικές τεχνικές HPLC, LC-MS/MS
 - Φαρμακοκινητική
 - Φαρμακοκινητική Μοντελοποίηση
 - Απαιτήσεις Εφαρμογής του Διεθνούς Προτύπου ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17025:2005 για τη Διαπίστευση Εργαστηρίων Δοκιμών και Διακριβώσεων
2. Άριστη γνώση της Αγγλικής γλώσσας.

Επιθυμητά προσόντα*

- 1.Εμπειρία σε χρήση πειραματόζωων
- 2.Σχετικές δημοσιεύσεις (δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση αλλά θα αξιολογηθούν με ιδιαίτερη βαρύτητα).

Το έργο δύναται να υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις του Εργαστηρίου Φαρμακοκινητικής, του Τμήματος Φαρμακευτικής, του Πανεπιστημίου Πατρών.

Οι ενδιαφερόμενοι, παρακαλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά τις προτάσεις τους με τα απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα στο Ενιαίο Σύστημα Υποβολής Αιτήσεων – Προτάσεων της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Πατρών και συγκεκριμένα στον σύνδεσμο <http://proskliseis.upatras.gr/> , μέχρι την **07/04/2017** (κατ' ελάχιστον 15 ημέρες από την επομένη της ανάρτησης).

Απαραίτητα αποδεικτικά έγγραφα που θα συνοδεύουν την πρόταση:

1. Πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Τίτλοι σπουδών
4. Βεβαιώσεις για την απόδειξη εμπειρίας

Η επιλογή της πρότασης θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Επισημαίνεται ότι στους υποβαλλόμενους φακέλους υποψηφιότητας θα πρέπει να αναγράφεται ο κωδικός του έργου (Φ.Κ.

38700000), το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικού Υπευθύνου και η θέση (αύξων αριθμός και ειδικότητα) για την οποία υποβάλλεται υποψηφιότητα. Ο δικαιούχος φορέας διατηρεί το δικαίωμα να καλέσει τους υποψηφίους ή όσους έκρινε κατάλληλους σε συνέντευξη.

Για πληροφορίες, παρακαλείσθε να επικοινωνείτε με το Εργαστήριο Φαρμακοκινητικής, του Τμήματος Φαρμακευτικής, του Πανεπιστημίου Πατρών, στο τηλέφωνο 2610-962323, 2610-962324, ή στο e-mail: gsivolap@upatras.gr (κος Σιβολαπένκο Γ.)

Ο Πρόεδρος
της Επιτροπής Ερευνών

Καθ. Δημοσθένης Πολύζος
Αναπληρωτής Πρυτάνεως
Έρευνας και Ανάπτυξης

ΔΙΑΒΙΒΑΣΤΙΚΟ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

Επώνυμο:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Ε.Λ.Κ.Ε. Π.Δ. 432/81

Όνομα:

Αριθ. Πρωτ.:

Διεύθυνση:

Ημερομηνία:

Τηλ.:

Κιν.:

Email:

Θέμα: Υποβολή Πρότασης για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ.πρωτ. ΕΛΚΕ Π.Π/.....-.....-20..

Σας υποβάλλω πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με όλα τα σχετικά δικαιολογητικά για τη χορήγηση υποτροφίας στο γνωστικό αντικείμενο
«.....»

στο πλαίσιο της πράξης «.....(τίτλος πράξης).....»

με κωδικό (ΦΚ/MIS)

Συνημμένα:

- 1)
- 2)
- 3)...

ΠΑΤΡΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ

