


**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ
ΕΡΕΥΝΑΣ**

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

Πάτρα, 12/12/2016

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 33478

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
Horizon 2020


ΠΡΑΞΗ: Horizon 2020

ΕΡΓΟ: « myAirCoach "Analysis, modelling and sensing of both physiological and environmental factors for the customized and predictive self-management of Asthma"»

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ(ΦΚ/MIS): E.303

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΠΡΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΣΕ ΕΝΑΝ (1)
 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΥΠΟΨ. ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
 «Ανάλυση σημάτων και επεξεργασία ιατρικών δεδομένων»**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Πατρών σύμφωνα με απόφαση της αρ. 488/05-12-2016 Συνεδρίασης της Επιτροπής Ερευνών του Πανεπιστημίου Πατρών, για την υλοποίηση του έργου «myAirCoach "Analysis, modelling and sensing of both physiological and environmental factors for the customized and predictive self-management of Asthma"», που χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση στο πλαίσιο της πράξης «Horizon 2020», **με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον Κωνσταντίνο Μουστάκα** Αν. Καθηγητή του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Τεχνολογίας Υπολογιστών, του Πανεπιστημίου Πατρών, προτίθεται να χορηγήσει μία (1) υποτροφία χρονικής διάρκειας έξι (6)

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 Ηλεκτρολόγων Μηχανικών, Μηχανικών Η/Υ και
- (β) μεταπτυχιακοί φοιτητές του Πανεπιστημίου Πατρών (εγγεγραμμένοι σε ΜΔΕ ή πρόγραμμα που οδηγεί σε λήψη διδακτορικού), με γνώσεις συναφείς με το γνωστικό αντικείμενο «Ανάλυση σημάτων και επεξεργασία ιατρικών δεδομένων».

Επιπροσθέτως, οι υποψήφιοι πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

Απαραίτητα προσόντα*

1. Καλή γνώση των παρακάτω αντικειμένων
 - Επεξεργασία και ανάλυση σημάτων
 - Επεξεργασία ιατρικών δεδομένων
2. Προηγούμενη συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα.
3. Καλή/Πολύ καλή/Άριστη γνώση της Αγγλικής γλώσσας.

Επιθυμητά προσόντα*

4. Εμπειρία σε προγραμματισμό
5. Σχετικές δημοσιεύσεις

Το έργο δύναται να υλοποιηθεί στις εγκαταστάσεις του Εργαστηρίου Ενσύρματης Τηλεπικοινωνίας, του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Τεχνολογίας Υπολογιστών, 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 **28/12/2016** (κατ' ελάχιστον 15 ημέρες από την ανάρτηση).

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
5. Άλλο.....

Η επιλογή της πρότασης θα γίνει ύστερα από εκτίμηση των απαραίτητων, επιθυμητών και πρόσθετων προσόντων. Επισημαίνεται ότι στους υποβαλλόμενους ηλεκτρονικούς φακέλους υποψηφιότητας θα πρέπει να αναγράφεται ο κωδικός του έργου (Φ.Κ. Ε.303), 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 Ενσύρματης Τηλεπικοινωνίας, του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Τεχνολογίας Υπολογιστών, του Πανεπιστημίου Πατρών, στο τηλέφωνο 2610-969809, ή στο e-mail: moustakas@ece.upatras.gr (κος Κωνσταντίνος Μουστάκας, Αν. Καθηγητής)

Ο Πρόεδρος
της Επιτροπής Ερευνών

Καθ. Δ. Πολύζος
Αναπληρωτής Πρυτάνεως
Έρευνας και Ανάπτυξης



Horizon 2020
European Union funding
for Research & Innovation

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

