

## Περίγραμμα θέσης εργασίας

### Ενότητα 1. Γενικά στοιχεία της θέσης εργασίας

Γενική Διεύθυνση:	Τεχνικών Υπηρεσιών
Διεύθυνση:	Διαχείρισης Αστικού Περιβάλλοντος (ΔΔΑΠ)
Τμήμα:	Μελετών και Σχεδιασμού Αστικού Περιβάλλοντος (ΤΜΣΑΠ)
Άμεσα Προϊστάμενος (τίτλος):	Υπάλληλος του ΤΜΣΑΠ Εργοδηγός Δομικών Κατασκευών ΤΜΣΑΠ
Άμεσα Υφιστάμενοι (τίτλοι):	
Τίτλος θέσης:	Υπάλληλος του ΤΜΣΑΠ - Εργάτης
Κλάδος / Ειδικότητα:	ΥΕ Εργατοτεχνιτών ή ΥΕ Εργατών Γενικά

### Ενότητα 2. Καθήκοντα της θέσης εργασίας.

Κύρια καθήκοντα:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Κάθε είδους οικοδομικές/κατασκευαστικές εργασίες</li><li>• Ξυλουργικές εργασίες</li><li>• Εργασίες ελαιοχρωματισμών</li><li>• Χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)</li><li>• Τήρηση των εντολών και οδηγιών που δίνονται από τον επιβλέποντα</li><li>• Συμμετέχει στο συνεργείο επιφυλακής της Διεύθυνσης</li></ul>

### Ενότητα 3. Διαδικασίες που αφορούν τη συγκεκριμένη θέση εργασίας

Διαδικασίες:
<ul style="list-style-type: none"><li>• ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΕΙΣ ΧΩΡΩΝ ΠΡΑΣΙΝΟΥ ΔΔΑΠ-ΤΜΣΑΠ-Δ2</li><li>• ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΝΕΩΝ ΧΩΡΩΝ ΠΡΑΣΙΝΟΥ ΔΔΑΠ-ΤΜΣΑΠ-Δ3</li><li>• ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΕΙΩΝ ΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΔΔΑΠ-ΤΜΣΑΠ-Δ1</li></ul>

### Ενότητα 4. Απαιτήσεις της θέσης εργασίας για γνώσεις, δεξιότητες και εμπειρία.

Βασικές γνώσεις, δεξιότητες και εμπειρία:
<p><u>Εκπαίδευση:</u> Απολυτήριο τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου), ή ισοδύναμος απολυτήριο τίτλος κατώτερης τεχνικής σχολής του Ν.Δ. 580/1970, ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης, του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000.</p>
<p><u>Βασικές γνώσεις:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Χειρισμού βασικών εργαλείων δομικών κατασκευών, ξυλουργικής και ελαιοχρωματισμών</li></ul>
<p><u>Δεξιότητες / Ικανότητες:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ομαδικό πνεύμα συνεργασίας</li><li>• Ατομική πρωτοβουλία αν χρειαστεί</li></ul>
<p><u>Ξένες γλώσσες:</u> Δεν απαιτείται</p>
<p><u>Εμπειρία:</u></p>

Δεν απαιτείται

**Ενότητα 5. Έλεγχος και έγκριση από Προϊσταμένους**

Ο Προϊστάμενος του Τμήματος:	(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)	Ημερομηνία ελέγχου & έγκρισης
Ο Προϊστάμενος της Δ/σης:	(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)	Ημερομηνία ελέγχου & έγκρισης