



**Προκήρυξη εισαγωγής μεταπτυχιακών φοιτητών  
του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Παιδιατρική Λοιμωξιολογία» για το ακαδημαϊκό έτος 2018-19.**

Η Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών στο πλαίσιο λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Παιδιατρική Λοιμωξιολογία» (Φ.Ε.Κ υπό δημοσίευση), σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4485/17, ανακοινώνει την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής υποψήφιων φοιτητών στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα, για το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 .

Το Πρόγραμμα είναι διετούς διάρκειας και οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΔΜΣ) στην «Παιδιατρική Λοιμωξιολογία» (MSc in Pediatric Infectious Diseases) .

Το πρόγραμμα αρχίζει τον Οκτώβριο του 2018 και περιλαμβάνει τέσσερα (4) διδακτικά εξάμηνα.

Η διδασκαλία των μαθημάτων του Μεταπτυχιακού Προγράμματος γίνεται διά ζώσης και με μέσα εξ αποστάσεως εκπαίδευσης έως 35% (παρ. 3, αρ. 30, Ν.4485/2017) .

Στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα γίνονται δεκτοί κάτοχοι πτυχίου της Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή αντίστοιχων Τμημάτων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής, εφ' όσον πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την επιτυχή παρακολούθηση των μαθημάτων.

Ο αριθμός των εισακτέων στο ΠΜΣ ορίζεται κατ' ανώτατο όριο στους 35 φοιτητές.

Για τη συμμετοχή τους στο ΠΜΣ «Παιδιατρική Λοιμωξιολογία» οι μεταπτυχιακοί φοιτητές καταβάλλουν τέλη φοίτησης που ανέρχονται στο ποσό των 1.000 ευρώ ανά εξάμηνο. Η καταβολή του τέλους γίνεται στην αρχή κάθε εξαμήνου.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν πολύ καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας. Η διαπίστωση της ικανοποιητικής γνώσης της Αγγλικής γλώσσας αποτελεί βασική προϋπόθεση για την αξιολόγηση των υποψηφίων.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν ηλεκτρονικά την αίτηση τους και τα παρακάτω δικαιολογητικά (σκαναρισμένα σε μορφή pdf) στο e-mail: [kosmidoug@med.uoa.gr](mailto:kosmidoug@med.uoa.gr) από **19/07/2018 έως και 07/09/2018** .

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα (με πρόσφατη φωτογραφία μικρού μεγέθους), το οποίο θα περιλαμβάνει τεκμηριωμένα στοιχεία για τις σπουδές, τη διδακτική ,την επαγγελματική και ερευνητική εμπειρία, καθώς και την επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα του/της υποψηφίου/ας.
3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
4. Αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων Α' κύκλου σπουδών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ  
ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΟΛΟΓΙΑ

5. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν ή/και αντίγραφα επιστημονικών δημοσιεύσεων ή/και ανακοινώσεων (εφόσον υπάρχουν)
6. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας (εφόσον υπάρχουν)
7. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας (χωρίς επικύρωση)
8. Δύο συστατικές επιστολές (από μέλος ΔΕΠ ή εργοδότη).
9. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας Αγγλικής γλώσσας τουλάχιστον επιπέδου First Certificate (Lower).
10. Οι φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να προσκομίσουν πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρθρο 34, παρ. 7 του Ν. 4485/17.

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα γίνει με βάση τα ανωτέρω δικαιολογητικά και τις συνεντεύξεις των υποψηφίων. Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν **10/09/2018-20/09/2018**. Θα σταλεί ενημέρωση στους υποψήφιους μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Στο στάδιο της συνέντευξης θα επιλεγθούν οι υποψήφιοι των οποίων οι αιτήσεις έχουν εξεταστεί επιτυχώς κατά το πρώτο στάδιο της αξιολόγησης των δικαιολογητικών τους.

Το έντυπο της αίτησης, πληροφορίες για το πρόγραμμα σπουδών και τις υποχρεώσεις των φοιτητών παρέχονται στον Κανονισμό του προγράμματος στην ιστοσελίδα [pid.med.uoa.gr](http://pid.med.uoa.gr) και <http://school.med.uoa.gr/>

Στοιχεία Επικοινωνίας: e-mail: [kosmidoug@med.uoa.gr](mailto:kosmidoug@med.uoa.gr) / τηλ.2132009245

Ο Πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής

Καθηγητής Πέτρος Π.Σφηκάκης