



ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 4ου ΚΥΚΛΟΥ
ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
"ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ"

Το Τμήμα Ιατρικής του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης κατά το Ακαδημαϊκό έτος 2019-2020 διοργανώνει τον τέταρτο κύκλο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο **"Κλινική - Χειρουργική Ανατομία"** και απευθύνει πρόσκληση σε νέους επιστήμονες, που επιθυμούν να εμβαθύνουν και να διευρύνουν τις γνώσεις τους στην Εφαρμοσμένη Ανατομία.

Η διάρκεια των σπουδών που οδηγούν στη λήψη Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στην **"Κλινική - Χειρουργική Ανατομία"** είναι 18 μήνες (τρία εξάμηνα).

Ο ετήσιος αριθμός εισακτέων είναι κατ' ανώτατο όριο τριάντα (30) φοιτητές.

Στο Πρόγραμμα γίνονται δεκτοί Πτυχιούχοι Τμημάτων Ιατρικής και άλλων Τμημάτων των Σχολών Επιστημών Υγείας (Οδοντιατρικής, Κτηνιατρικής, Φαρμακευτικής, Μοριακής Βιολογίας & Γενετικής, Βιοχημείας & Βιοτεχνολογίας, Βιολογικών εφαρμογών και τεχνολογιών, Νοσηλευτικής) των πανεπιστημίων της ημεδαπής ή αντίστοιχων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

Επίσης γίνονται δεκτοί Πτυχιούχοι Τμημάτων ΤΕΙ Νοσηλευτικής και Φυσικοθεραπείας της ημεδαπής ή αντίστοιχων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

Η παρακολούθηση του ΠΜΣ είναι υποχρεωτική, ενώ τα μαθήματα διεξάγονται σε εντατικές ενότητες στην πλειοψηφία τους εκτός καθημερινών, ώστε να διευκολύνεται η παρακολούθηση του προγράμματος από εργαζόμενους και διαμένοντες σε άλλες πόλεις.

Για τη φοίτηση απαιτείται η καταβολή διδάκτρων, που ανέρχονται σε 3000 ευρώ, η οποία πραγματοποιείται σε δύο ισόποσες δόσεις, η πρώτη κατά την εγγραφή και η δεύτερη κατά την έναρξη του δεύτερου εξαμήνου.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων υποψηφίων του Προγράμματος είναι:
από την Τετάρτη 25 Σεπτεμβρίου 2019 έως και τη Δευτέρα 18 Νοεμβρίου 2019.

Η υποβολή των δικαιολογητικών των υποψηφίων γίνεται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση:

Γραμματεία Ιατρικού Τμήματος
της Σχολής Επιστημών Υγείας
του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης
Πανεπιστημιούπολη (Δραγάνα)
Αλεξανδρούπολη, 68100



Απαραίτητα δικαιολογητικά

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Φωτοτυπία ταυτότητας
3. Μία πρόσφατη φωτογραφία
4. Βιογραφικό σημείωμα, όπου θα αναφέρονται αναλυτικά οι σπουδές και η επιστημονική, ερευνητική και επαγγελματική εμπειρία, καθώς και τα ενδιαφέροντα του υποψηφίου
5. Αντίγραφο πτυχίου (ή βεβαίωση ολοκλήρωσης σπουδών) και άλλων τίτλων σπουδών (με τις απαιτούμενες νόμιμες μεταφράσεις και αναγνώριση ισοτιμίας για τίτλους της αλλοδαπής). Τα δικαιολογητικά συνοδεύονται και από αναλυτική βαθμολογία, προαιρετικά.
6. Αντίγραφα δημοσιεύσεων (πλήρης δημοσίευση σε περιοδικό σε αντίγραφο ή πλήρη στοιχεία του περιοδικού και αντίγραφο της περίληψης) ή προφορικών ανακοινώσεων (αντίγραφο του εξωφύλλου και της περίληψης από το βιβλίο περιλήψεων).
7. Αποδεικτικό καλής γνώσης της αγγλικής γλώσσας ή υπεύθυνη δήλωση ικανοποιητικής γλωσσομάθειας (θα αξιολογηθεί κατά την ενδεχόμενη προφορική εξέταση).
8. Πιστοποιητικό επάρκειας των αλλοδαπών υποψηφίων στην Ελληνική γλώσσα (Ν. 2083/92 αρ.12, παρ. 2α).
9. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας άλλης γλώσσας, προαιρετικά.
10. Πιστοποιητικό ή υπεύθυνη δήλωση επαρκούς γνώσης χρήσης Η/Υ, προαιρετικά
11. Δικαιολογητικά, άλλων επιστημονικών δραστηριοτήτων ή πιστοποιητικά άλλης επαγγελματικής προϋπηρεσίας, προαιρετικά
12. Συστατική (-ες) επιστολή(-ες) έως 2, προαιρετικά

Η τελική επιλογή των υποψηφίων πληρούν τα κριτήρια εισαγωγής θα περιλαμβάνει προφορική συνέντευξη, η οποία θα πραγματοποιηθεί την **Παρασκευή 22 Νοεμβρίου 2019** και ώρες **10.00-13.00**.

Η έναρξη των μαθημάτων του τέταρτου κύκλου του ΠΜΣ για το ακαδημαϊκό έτος 2019-20 θα γίνει τον **Φεβρουάριο του 2020**.

Επικοινωνία - πληροφορίες: www.anatomy-duth.gr

- Τηλ Γραμματείας Π.Μ.Σ.: 25510 30539
- e-mail: info@anatomy-duth.gr
- Τηλ Γραμματείας Ιατρικού Τμήματος: 25510 30911

Η Επιστημονικά Υπεύθυνη

Φίσκα Αλίκη
Καθηγήτρια Ανατομίας



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ "ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ"
Διευθύντρια: Αν. Καθηγήτρια Φίσκα Αλίκη



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΡΑΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ»
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΠΘ
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2019-20

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Τόπος γέννησης:

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

Πτυχιούχος (ΙΔΡΥΜΑ/ΤΜΗΜΑ)

.....

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E- mail:

Πρόσφατη

φωτογραφία

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

**«ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΑΝΑΤΟΜΙΑ»**

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία του Ιατρικού Τμήματος του Δ.Π.Θ. ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων.

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ με τους όρους και προϋποθέσεις επιλογής.

2. Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις ημερομηνίες που αναφέρονται στην προκήρυξη.