



**ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ**  
**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**  
**ΣΤΗΝ**  
**«ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ / PAEDIATRIC DENTISTRY»**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Το Τμήμα Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης ανακοινώνει για το Ακαδημαϊκό έτος 2019-2020 την έναρξη λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) στην «ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ / PAEDIATRIC DENTISTRY» σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου ΣΤ' [Δεύτερος και Τρίτος Κύκλος Σπουδών] του Ν. 4485/4-8-2017 (ΦΕΚ 114/τ.Α'/4-8-2017): «Οργάνωση και λειτουργία της ανώτατης εκπαίδευσης, ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις» και απόφ. Αρ. (ΦΕΚ τ.Β 1419/24-4-2019) Ίδρυση του αγγλόφωνου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Παιδοδοντιατρική (Postgraduate Program in Paediatric Dentistry) του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης».

Οι Κατηγορίες υποψηφίων που μπορούν να γίνουν δεκτοί για την παρακολούθηση Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών είναι:

1. Πτυχιούχοι Τμημάτων Οδοντιατρικής Πανεπιστημίων Α.Ε.Ι. της ημεδαπής και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
2. Πτυχιούχοι Τμημάτων Οδοντιατρικής ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής, χωρών εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εφόσον ο τίτλος σπουδών και το αναλυτικό πρόγραμμα σπουδών (που αναφέρει αναλυτικά διδακτικές μονάδες, αναλυτική βαθμολογία με συνοπτική περιγραφή του περιεχομένου και ακριβή περιγραφή της κλινικής άσκησης κάθε γνωστικού αντικειμένου) είναι γραμμένα στην Αγγλική γλώσσα, ή μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα, με επικύρωση από την αντίστοιχη Ελληνική προξενική αρχή της χώρας όπου λειτουργεί το αντίστοιχο Ίδρυμα και στις δύο περιπτώσεις. Στην περίπτωση αυτή η Σ.Ε. του Π.Μ.Σ. της Παιδοδοντιατρικής θα κρίνει την επάρκεια και καταλληλότητα των υποψηφίων κατά περίπτωση και, σε περίπτωση επιλογής, για να λάβουν αυτοί Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Master) θα πρέπει το αργότερο ως το τέλος του 1ου εξαμήνου να έχουν λάβει την αναγνώριση του τίτλου σπουδών πρώτου κύκλου από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. σύμφωνα με το ν. 3328/2005 (Α' 80). Οι υποψήφιοι αυτοί υποβάλλουν δήλωση ότι, αμέσως μετά την επιλογή τους το αργότερο, υποχρεούνται να υποβάλλουν στον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την αναγνώριση του τίτλου σπουδών πρώτου κύκλου.

Ο αριθμός εισακτέων κατ' έτος ορίζεται κατ' ανώτατο όριο σε δέκα (10) μεταπτυχιακούς/ες φοιτητές/τριες.

Τα κριτήρια επιλογής και ο τρόπος αξιολόγησης (μοριοδότηση) ανήκει στην αρμοδιότητα της Συνέλευσης του Τμήματος και περιλαμβάνει τα παρακάτω:

α.	Γενικός βαθμός πτυχίου	σε ποσοστό 15 %
β.	Βαθμολογία των προπτυχιακών μαθημάτων, που σχετίζονται με την Παιδοδοντιατρική	σε ποσοστό 10 %
γ.	Άλλα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου	σε ποσοστό 8 %

	- εμπειρία στην άσκηση οδοντιατρικής μετά τη λήψη του πτυχίου - κατάταξη στους τρεις (3) πρώτους της σειράς αποφοίτησης - πιστοποιημένη γνώση Η/Υ, άλλων ξένων γλωσσών και παρακολούθηση επιστημονικών συνεδρίων. - εμπειρία κλινικής άσκησης στην οδοντιατρική μετά το πτυχίο	
δ.	Προηγούμενη ερευνητική και επιστημονική δραστηριότητα του υποψηφίου	σε ποσοστό 15%
ε.	Η εν γένει προσωπικότητα και επιστημονική συγκρότηση του υποψηφίου (και η επάρκεια στην Ελληνική γλώσσα, εφόσον είναι αλλοδαπός), όπως προκύπτει από τη συνέντευξή του στην επιτροπή αξιολόγησης και επιλογής των υποψηφίων του Π.Μ.Σ. στην «Παιδοδοντιατρική».	σε ποσοστό 30 %
στ.	Ύπαρξη άλλων μεταπτυχιακών σπουδών ή τίτλων	σε ποσοστό 22%

Περισσότερες λεπτομέρειες για τη μοριοδότηση της αξιολόγησης υποψηφίου αναφέρονται στο αρχείο «Κανονισμός Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Παιδοδοντιατρική» στο παράρτημα 3.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας επιλέγεται ο υποψήφιος με τον μεγαλύτερο βαθμό πτυχίου. Ο τελικός πίνακας επιτυχόντων και τυχόν επιλαχόντων αφού επικυρωθεί από τη Γ.Σ. του Τμήματος αναρτάται στον πίνακα ανακοινώσεων της Γραμματείας και στην ιστοσελίδα του Τμήματος Οδοντιατρικής.

### **Δικαιολογητικά υποψηφιότητας**

Η αίτηση συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Πτυχίο Οδοντιατρικής (υποψήφιοι με πτυχίο από χώρες εκτός Ε.Ε. απαιτείται να υποβάλλουν δήλωση ότι αν επιλεγούν θα αιτηθούν άμεσα την αναγνώριση του πτυχίου τους από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. προσκομίζοντας τα δικαιολογητικά που περιγράφονται στο Άρθρο 3, παράγραφος 2 του Κανονισμού ΠΜΣ Παιδοδοντιατρικής, ώστε η διαδικασία αναγνώρισης να ολοκληρωθεί απαραίτητα μέσα στο 1<sup>ο</sup> εξάμηνο φοίτησης και πριν αναλάβουν την οδοντιατρική θεραπεία ασθενών)
2. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.
3. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
4. Αποδεικτικό οδοντιατρικής κλινικής εμπειρίας στην άσκηση γενικής οδοντιατρικής τουλάχιστον μονοετούς διάρκειας μετά τη λήψη του πτυχίου. Η κλινική εμπειρία πρέπει να αποδεικνύεται: (α) από πιστοποιητικό άδειας λειτουργίας οδοντιατρείου και δελτία παροχής υπηρεσιών, ή (β) από πιστοποιητικό προϋπηρεσίας σε θέση οδοντιάτρου στις ένοπλες δυνάμεις ή σε άλλη υπηρεσία, ή σε ιδιωτικό οδοντιατρείο.
5. Αποδεικτικά στοιχεία οποιασδήποτε επαγγελματικής (κλινικής), εκπαιδευτικής, ερευνητικής ή άλλης επιστημονικής δραστηριότητας που περιγράφεται μέσα στο βιογραφικό σημείωμα.
6. Αποδεικτικά στοιχεία άριστης γνώσης της αγγλικής γλώσσας επιπέδου Γ2 (C2) σύμφωνα με τα πιστοποιητικά που ορίζονται από τις προκηρύξεις του Α.Σ.Ε.Π. (Παράρτημα ΙΙ), τα οποία θα πρέπει να έχουν αποκτηθεί πριν από την υποβολή της αίτησης υποψηφιότητας.
7. Αποδεικτικά πιθανής γνώσης άλλων ξένων γλωσσών.
8. Η επιλογή αλλοδαπών υποψηφίων απαιτεί βεβαιωμένη γνώση της ελληνικής γλώσσας επιπέδου Β2 το αργότερο ως την έναρξη του 2ου εξαμήνου. Αν δεν προσκομιστεί βεβαίωση εκ των προτέρων, οι υποψήφιοι υποβάλλουν δήλωση ότι, αμέσως μετά την επιλογή τους το αργότερο, υποχρεούνται να αρχίσουν παρακολούθηση του θερινού τμήματος Σχολείου Ελληνικής Γλώσσας του Α.Π.Θ. για το σκοπό αυτό.
9. Για τους υποψηφίους που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημίων εκτός του Α.Π.Θ., απαιτούνται τρεις συστατικές επιστολές, μία από τον Κοσμήτορα ή Πρόεδρο της Σχολής, και δύο από καθηγητές της Οδοντιατρικής Σχολής από την οποία αποφοίτησαν, εκ των οποίων ο ένας τουλάχιστον να είναι σχετικός με το γνωστικό αντικείμενο της Παιδοδοντιατρικής.

Οι αλλοδαποί υποψήφιοι από χώρες εκτός Ε.Ε. χωρίς προηγούμενη αναγνώριση πτυχίου Οδοντιατρικής από το ΔΟΑΤΑΠ θα εξετάζονται για επάρκεια οδοντιατρικών δεξιοτήτων σε εκμαγείο μικτού φραγμού και θα συμμετέχουν κανονικά στη διαδικασία αξιολόγησης μαζί με τους υπόλοιπους υποψηφίους.

Οι συνεντεύξεις με την 3μελή Επιτροπή Επιλογής του ΠΜΣ (και η τυχόν πρακτική εξέταση δεξιοτήτων για υποψηφίους με πτυχίο από Οδοντιατρικές Σχολές εκτός Ε.Ε.) θα πραγματοποιηθούν στις **6/9/2019** και ώρα **09:00**, στη Γραμματεία Εργαστηρίου Παιδοδοντιατρικής, στον 7<sup>ο</sup> όροφο του κτηρίου. Η ανάρτηση του πίνακα τελικής αξιολόγησης των υποψηφίων Μ.Φ. θα γίνει αμέσως μετά την έγκρισή της από τη Γ.Σ. του Τμήματος, μετά την παραπάνω ημερομηνία και ως ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του ΠΜΣ Παιδοδοντιατρική στο <https://www.dent.auth.gr/?q=en/node/17>.

Οι επιτυχόντες υποψήφιοι στο ΠΜΣ στην Παιδοδοντιατρική υποχρεούνται να καταβάλλουν τα τέλη φοίτησης το αργότερο μέχρι την πρώτη εβδομάδα του μηνός έναρξης του αντίστοιχου εξαμήνου. Η πρώτη δόση εξοφλείται νωρίτερα, το αργότερο 1 εβδομάδα μετά την αποδοχή τους στο Π.Μ.Σ. Παιδοδοντιατρικής. Εφόσον η αντίστοιχη δόση του τέλους φοίτησης δεν καταβληθεί εγκαίρως, τότε ο Μ.Φ. θα υποχρεούται σε αποχώρηση από την κλινική και θεωρητική άσκηση του Π.Μ.Σ. Παιδοδοντιατρικής.

Απαλλάσσονται από τέλη φοίτησης οι μεταπτυχιακοί φοιτητές με Ελληνική υπηκοότητα των οποίων το εισόδημα (ατομικό ή οικογενειακό) δεν υπερβαίνει το μιν ατομικό το εκατό τοις εκατό (100%), το δε οικογενειακό το εβδομήντα τοις εκατό (70%) του εθνικού διάμεσου ισοδύναμου εισοδήματος (άρθρο 35 παρ. 2. Με απόφαση του Υπουργού Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ορίζεται κάθε θέμα σχετικό με την εφαρμογή των διατάξεων για την απαλλαγή τελών φοίτησης). Οι απαλλασσόμενοι φοιτητές δεν θα πρέπει να ξεπερνούν το ποσοστό του τριάντα τοις εκατό (30%) του συνολικού αριθμού των φοιτητών που εισάγονται στο Π.Μ.Σ. Σύμφωνα με το άρθρο 35 του Ν. 4485/2017, αν οι δικαιούχοι υπερβαίνουν το ανωτέρω ποσοστό, επιλέγονται με σειρά κατάταξης ξεκινώντας από αυτούς που έχουν το μικρότερο εισόδημα. Η αίτηση απαλλαγής τελών φοίτησης υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο στο Τμήμα ύστερα από την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής των φοιτητών στο Π.Μ.Σ. Σε καμία περίπτωση η οικονομική αδυναμία δεν αποτελεί λόγο μη επιλογής σε Π.Μ.Σ.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων και δικαιολογητικών ορίζεται η **2/9/2019**.

Για κάθε συμπληρωματική πληροφορία μπορείτε να απευθύνεστε στην ιστοσελίδα του Τμήματος <https://www.dent.auth.gr/?q=en/node/17>

Πληροφορίες:

- Άννα Καρυδά  
Τηλ.: 2310 999477  
Email: [annakaryda@dent.auth.gr](mailto:annakaryda@dent.auth.gr)
- Κατερίνα Κανελλάκη  
Τηλ.: 2310 999582  
Email: [akanellaki@dent.auth.gr](mailto:akanellaki@dent.auth.gr)

Η αίτηση και ο πλήρης φάκελος της υποψηφιότητας θα πρέπει να υποβληθούν ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [annakaryda@dent.auth.gr](mailto:annakaryda@dent.auth.gr) και [akanellaki@dent.auth.gr](mailto:akanellaki@dent.auth.gr) με μορφή αρχείου .pdf και να αποσταλούν ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή στη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής του Α.Π.Θ., στη διεύθυνση:

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ, ΤΚ. 541 24, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ με την ένδειξη :

«Για το Π.Μ.Σ»  
«ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ / PAEDIATRIC DENTISTRY»

Ο Πρόεδρος του Τμήματος Οδοντιατρικής

ARISTOTLE UNIVERSITY OF THESSALONIKI

HELLENIC REPUBLIC

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

SCHOOL OF DENTISTRY

POSTGRADUATE PROGRAM IN

PAEDIATRIC DENTISTRY

Internet Uploading Number  
(IUN):ARISTOTLE  
UNIVERSITY  
THESSALONIKIInformation: *Katerina Kanellaki*Tel.: 2310 999582 Fax: 2310  
999582E-mail: [akanellaki@dent.auth.gr](mailto:akanellaki@dent.auth.gr)Building : *School of Dentistry*

Thessaloniki, 18 July 2019

Protocol Number: 3054

FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
SCHOOL OF DENTISTRY  
POSTGRADUATE PROGRAM IN PAEDIATRIC DENTISTRY

## ANNOUNCEMENT FOR OPEN POSITIONS

The School of Dentistry of the Aristotle University of Thessaloniki organizes for the academic year 2019-2020 Program of Postgraduate Studies in Paediatric Dentistry according to the provisions of Chapter ST' (Second and Third cycle of studies) of the Legislation no 4485/4-8-2017 (FEK 114/vA'/4-8-2017) of the Hellenic Ministry of Culture, Education and Religious Affairs about "Organization and Function of Higher Education, Settings for Research and other provisions" and the decision no. 31378 (FEK v B 1419/24-4-2019) about "Establishment of a Program of Postgraduate Studies in Paediatric Dentistry in School of Dentistry, Faculty of Health Sciences of Aristotle University of Thessaloniki".

The categories of candidates that may be admitted to the Program of Postgraduate Studies are:

1. Graduates from Hellenic or European Union Dental Schools
2. Graduates from non-European Union Dental Schools, if diploma and analytical curriculum (with detailed units of study, a detailed score with a concise description of the content and an exact description of the Clinical Practice in each course) is written in English or is translated in Greek language. In both cases the documents need to be validated by the Greek consular authority of the country where the respective Dental School operates. The Executive committee of Paediatric Dentistry's Postgraduate Studies Program (PSP) will decide the sufficiency and the properness of the candidates as appropriate.

The total number of the Postgraduate students that will be admitted in the Program of Postgraduate studies in Paediatric Dentistry is maximum ten (10).

The selection of the candidates accepted in the program is based on the co-evaluation of the following criteria:

- a. Total grade of the Dental Diploma percentage 15 %
- b. The grades of the undergraduate courses related to the Discipline of Paediatric Dentistry percentage 10 %
- c. Other points of the candidate's Curriculum Vitae
  - Clinical experience in Dentistry gained after receiving the Dental Degree
  - High rank graduation classification (among the three first graduates)
  - IT knowledge certification, foreign languages certifications and attendance of scientific congresses
  - Postgraduate experience percentage 8 %
- d. The candidate's previous research and scientific activity percentage 15%
- e. The candidate's personality and scientific maturity as arisen during his/hers interview taken by the Selection Committee percentage 30 %
- f. Any other Postgraduate studies and titles percentage 22 %

Further details on credits for candidate's evaluation are found in "Presentation of Postgraduate Studies in Paediatric Dentistry" in Appendix 3.

In the event of a tie, the candidate with the highest grade of Dental Diploma is selected. The final list of successful applicants and any runners-up, after being ratified by the GA of the Dental School, is hanged on the School's notice board and uploaded on its website.

## Application Documents:

Applications shall be accompanied by:

1. Copy of Dental Degree (Candidates with a degree from non-EU countries are required to submit a declaration that, immediately after their acceptance, will directly apply for the recognition of their degree by the Hellenic NARIC ([www.doatap.gr](http://www.doatap.gr)) by submitting the documents described in Article 3 (2) of the Paediatric Dentistry Postgraduate Programme Regulation, so that the recognition procedure is completed in the first semester of study and before undertaking the dental treatment of patients).
2. Analytical transcript of grades in the courses of their dental degree.
3. Curriculum Vitae
4. Certificates should be provided for any postgraduate clinical dental practice experience of at least one year in an authorized dental surgery unit.
5. English language knowledge competency at C2 level (proficiency, etc)
6. Evidence of any professional (clinical), scientific or educational activity described within the CV
7. Other languages knowledge certificate
8. Foreign candidate selection requires knowledge of the Greek language with level B2 certification. This certification should be submitted not later than the beginning of the second semester. If the certificate is not submitted in advance, candidates should provide a statement that will attend the summer School of Greek Language School of Aristotle University of Thessaloniki, right after their selection.
9. Candidates who are not Aristotle University of Thessaloniki graduates, are required to provide three letters of recommendation: one by their Dental School Head or Dean, and two by other Dental School Professors one of whom is as close as possible Pediatric Dentistry.

Foreign applicants without a NARIC diploma recognition will be examined for sufficient dental skills in a mixed dentition phantom head along with participating in the evaluation process with the other candidates.

The interviews will take place on the 6th September 2019, at 09:00 o'clock, at the Paediatric Dentistry Department administration office, at the 7th floor. The list of successful applicants will be announced as soon as it is approved by the General Assembly of the School and will be in the Department's website at <https://www.dent.auth.gr/?q=en/node/17>.

The attendance fees must have been paid not later than the first week of the month since the beginning of each semester. The first installment must have been paid earlier and no later than one week after their acceptance to the Pediatric Dentistry's Postgraduate Studies Program. In case of the corresponding installment of the attendance fee is not paid on time, then the PostGraduate Student must leave the clinical and theoretical exercise of the Pediatric Dentistry's PSP.

Greek nationality PSs whose personal income does not exceed the whole percent of the national median equivalent or their family income does not exceed the seventy per cent (70%) of the national median equivalent, are exempted from attendance fees (Article 35 par. 2). Exempt students should not exceed thirty percent (30%) of the total number of students enrolled in the PSP. According to article 35 of Law 4485/2017, if the beneficiaries exceed the above percentage, they are selected by ranking order, starting from the ones with the lowest income.

Deadline for the submission of applications: 2nd September 2019.

For any further information please visit the following website: <https://www.dent.auth.gr/?q=en/node/17>

## Information:

- Anna Karyda  
Tel.: +30-2310-999477  
Email: [annakaryda@dent.auth.gr](mailto:annakaryda@dent.auth.gr)
- Katerina Kanellaki  
Tel.: +30-2310-999582  
Email: [akanellaki@dent.auth.gr](mailto:akanellaki@dent.auth.gr)

The application form along with the fulfilled file should be sent electronically (by e-mail and attached pdf files of the documents at the e-mail addresses: [akanellaki@dent.auth.gr](mailto:akanellaki@dent.auth.gr) and [annakaryda@dent.auth.gr](mailto:annakaryda@dent.auth.gr)) and with registered mail or personally submitted to the CENTRAL SECRETARIAT of SCHOOL OF DENTISTRY, AUTH, in the following address:

ARISTOTLE UNIVERSITY OF THESSALONIKI  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
SCHOOL OF DENTISTRY  
CENTRAL SECRETARIAT  
UNIVERSITY CAMPUS, P.C. 541 24, THESSALONIKI, GREECE

with the indication "For the Program of Postgraduate Studies in Paediatric Dentistry"

The Head of the School of Dentistry

Professor Lampros Zouloumis