



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
(ΑΔΑ):

Πληροφορίες: Άννα Καρυδά

Θεσσαλονίκη 04 Απριλίου 2017

Τηλ. : 2310 99 9477 Fax: 2310 99 9474

Αριθμ.Πρωτ.: 1897

e-mail: info@dent.auth.gr

Κτίριο: Οδοντιατρικής

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Τμήμα Οδοντιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης διοργανώνει για το ακαδημαϊκό έτος 2017-2018 Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Οδοντιατρικής, σύμφωνα με τις διατάξεις της Υπουργικής Απόφασης με αριθμό 210817/Ζ1 (ΦΕΚ 3608/Β'/2014) και τις μεταβατικές διατάξεις του Νόμου 3685/2008 στις ακόλουθες Κατευθύνσεις:

1. Βασικές Επιστήμες Στόματος
2. Ενδοδοντολογία
3. Νοσοκομειακή Οδοντιατρική
4. Οδοντική Χειρουργική-Συντηρητικές Αισθητικές Αποκαταστάσεις
5. Οδοντοφατνιακή Χειρουργική και Ακτινολογία Στόματος
6. Παιδοδοντιατρική
7. Περιοδοντολογία
8. Προσθετική
9. Στοματολογία

Το σύνολο των μεταπτυχιακών φοιτητών που θα εισαχθούν στις παραπάνω Κατευθύνσεις δεν μπορεί να υπερβαίνει τους πενήντα (50), εκ των οποίων οι δέκα (10) αφορούν υποψηφίους υπηκόους χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.).

Για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι Τμημάτων Οδοντιατρικής των πανεπιστημίων της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων Ιδρυμάτων της αλλοδαπής, με αναγνώριση ισοτιμίας από αρμόδια αρχή της ημεδαπής.

Η επιλογή των υποψηφίων μεταπτυχιακών φοιτητών θα γίνει με συνεκτίμηση των εξής κριτηρίων:

α.	Γενικός βαθμός πτυχίου	σε ποσοστό 25 %
β.	Βαθμολογία των προπτυχιακών μαθημάτων, που σχετίζονται με τη συγκεκριμένη Κατεύθυνση επιλογής του Π.Μ.Σ.	σε ποσοστό 15 %
γ.	Άλλα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου	σε ποσοστό 15 %

	- 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.	
δ.	Προηγούμενη ερευνητική και επιστημονική δραστηριότητα του υποψήφιου	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 σε τετραμελή Επιτροπή Επιλογής Εισακτέων της Κατεύθυνσης του Π.Μ.Σ.	σε ποσοστό 20 % (για τις Κατευθύνσεις που έχουν εξέταση) σε ποσοστό 30 % (για τις Κατευθύνσεις που δεν έχουν εξέταση)
στ.	Επιστημονική επάρκεια του υποψηφίου από διεξαγωγή εξετάσεων στο αντικείμενο της συγκεκριμένης Κατεύθυνσης Η διενέργεια εξετάσεων είναι υποχρεωτική για τις Κατευθύνσεις της <u>Προσθετικής, της Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής και Ακτινολογίας Στόματος, της Ενδοδοντολογίας, της Περιοδοντολογίας και της Οδοντικής Χειρουργικής-Συντηρητικές Αισθητικές Αποκαταστάσεις</u>	σε ποσοστό 10 % (μόνο για τις Κατευθύνσεις που έχουν εξέταση)

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η πιστοποίηση άριστης γνώσης της αγγλικής γλώσσας επιπέδου Γ2 (C2). Αποδεικτικά στοιχεία άριστης γνώσης της αγγλικής γλώσσας ορίζονται από τις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ (Παράρτημα Ε του ΑΣΕΠ και Παράρτημα ΙΙ του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του ΠΜΣ), σύμφωνα με τα παρακάτω πιστοποιητικά τα οποία θα πρέπει να έχουν ληφθεί πριν από την υποβολή της αίτησης υποψηφιότητας.

- 1.Κρατικό Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2/С2.
2. Certificate of Proficiency in English των Πανεπιστημίων Cambridge ή Michigan.
3. International English Language Testing System (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES)-The British Council-IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία 7.5 και άνω.
4. London Tests of English Level 5-Proficient Communication-EDEXCEL.
5. City and Guilds Level 3 Certificate in ESOL International (reading, writing and listening)-MASTERY- και City and Guilds Level 3 Certificate in ESOL International (spoken)-MASTERY (συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης) ή City and Guilds Certificate in International ESOL-MASTERY- και Guilds Certificate in International Spoken ESOL-MASTERY (συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης).
6. BULATS English Language Test, Βαθμολογία 90-100, του Πανεπιστημίου Cambridge.
7. ISE IV Integrated Skills in English Level 3 Certificate in ESOL International του Trinity College London.
8. OCNW Certificate in ESOL International at Level 3 (Common European Framework equivalent level C2).
9. ESB Level 3 Certificate in ESOL International All modes (Council of Europe Level C2).
10. Test of Interactive English, C2 Level.
11. Πτυχίο ή μεταπτυχιακός τίτλος από ΑΕΙ της αλλοδαπής (αγγλόφωνο), πτυχίο Τμήματος Αγγλικής Γλώσσας ελληνικού πανεπιστημίου.

Επιπρόσθετα, δεκτά θα γίνονται και τα παρακάτω πιστοποιητικά:

- α. Test of English for International Communication (TOEIC), βαθμολογία από 905 και άνω του Educational Testing Service/Chauncey, USA.
- β. TOEFL score: 220 παλιό σύστημα εξέτασης, 80 νέο σύστημα εξέτασης.

Για αλλοδαπούς υποψηφίους απαιτούνται αποδεδειγμένα στοιχεία γνώσης και της ελληνικής γλώσσας τουλάχιστον επιπέδου Α1 με την υποβολή της αίτησης, και επιπέδου Β2 το αργότερο πριν την έναρξη κλινικής άσκησης στην Κατεύθυνση.

Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν από **5-16 Ιουνίου 2017**, σύμφωνα με πρόγραμμα που θα ανακοινωθεί από τη Γραμματεία στην ιστοσελίδα του Τμήματος (<http://www.dent.auth.gr/?q=node/855>).

Η ανάρτηση του πίνακα τελικής αξιολόγησης των υποψηφίων Μ.Φ. θα γίνει την **30η Ιουνίου 2017**.

Δικαιολογητικά υποψηφιότητας:

1. Αίτηση υποψηφιότητας ΠΜΣ (<http://www.dent.auth.gr/?q=node/855>).
2. Αντίγραφο πτυχίου (Για αλλοδαπούς υποψηφίους απαιτείται να έχουν λάβει αναγνώριση ισοτιμίας από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για τον τίτλο Σπουδών τους).
3. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.
4. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα (Παράρτημα Ι) (<http://www.dent.auth.gr/?q=node/855>).
5. Αποδεικτικά στοιχεία οποιασδήποτε επαγγελματικής (κλινικής), εκπαιδευτικής, ερευνητικής ή άλλης επιστημονικής δραστηριότητας. 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 (γ) από την εγγραφή του στο ΤΣΑΥ.
6. Αποδεικτικά στοιχεία άριστης γνώσης της αγγλικής γλώσσας επιπέδου Γ2 (C2) σύμφωνα με τα πιστοποιητικά που ορίζονται από τις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ (Παράρτημα Ε του ΑΣΕΠ και Παράρτημα ΙΙ του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του ΠΜΣ), τα οποία θα πρέπει να έχουν ληφθεί πριν από την υποβολή τους αίτησης υποψηφιότητας.
Επιπρόσθετα, δεκτά θα γίνονται και τα παρακάτω πιστοποιητικά:
 - α. Test of English for International Communication (TOEIC), βαθμολογία από 905 και άνω του Educational Testing Service/Chauncey, USA.
 - β. TOEFL score: 220 παλιό σύστημα εξέτασης, 80 νέο σύστημα εξέτασης.
7. Αποδεικτικά γνώσης άλλων ξένων γλωσσών.
8. Για αλλοδαπούς υποψηφίους απαιτούνται αποδεδειγμένα στοιχεία γνώσης και της ελληνικής γλώσσας τουλάχιστον επιπέδου Α1 με την υποβολή της αίτησης, και επιπέδου Β2 το αργότερο πριν την έναρξη κλινικής άσκησης στην Κατεύθυνση.
9. Συστατικές επιστολές.

Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα να υποβάλουν αιτήσεις το ανώτερο σε δύο (2) Κατευθύνσεις του ΠΜΣ. Σε περίπτωση υποβολής αιτήσεων σε δύο (2) Κατευθύνσεις κατατίθενται δύο ξεχωριστοί φάκελοι υποψηφιότητας για κάθε Κατεύθυνση και θα πρέπει να δηλώνεται η σειρά προτίμησης.

Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές που θα γίνουν δεκτοί στο ΠΜΣ υποχρεούνται με δικά τους έξοδα να προμηθευτούν εξοπλισμό απαραίτητο για την κλινική και εργαστηριακή εκπαίδευσή τους και θα επιβαρυνθούν με το κόστος του παραβόλου ενίσχυσης της κλινικής τους άσκησης, όπως τροποποιήθηκε με απόφαση Συγκλήτου, σύμφωνα με το Άρθρο 12, του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του ΠΜΣ. Σχετικές πληροφορίες από τη Γραμματεία του Τμήματος ή την ιστοσελίδα του Τμήματος (<http://www.dent.auth.gr/?q=node/418>)

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: **Παρασκευή 26 Μαΐου 2017.**

Για κάθε συμπληρωματική πληροφορία μπορείτε να απευθύνεστε στην ιστοσελίδα του Τμήματος <http://www.dent.auth.gr/?q=node/855>.

Πληροφορίες: Άννα Καρυδά (Γραμματεία ΠΜΣ)

Τηλ.: 2310 999477

Email: annakaryda@dent.auth.gr

Η αίτηση και ο πλήρης φάκελος της υποψηφιότητας θα πρέπει να υποβληθούν ή 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 Οδοντιατρικής ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ.....**»

Ο Πρόεδρος του Τμήματος Οδοντιατρικής

Καθηγητής, Λάμπρος Ζουλούμης