



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ»

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Τμήμα Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης διοργανώνει για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) στην «**Παθολογία και Θεραπευτική του Στόματος**», σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου ΣΤ' [Δεύτερος και Τρίτος Κύκλος Σπουδών] του Ν. 4485/2017 (ΦΕΚ Α' 114), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει και την Υπουργική απόφαση με αριθμό 5739/2019 (ΦΕΚ Β' 3943) «Έγκριση τροποποίησης της απόφασης της Συγκλήτου 31373/27-7-2018 (ΦΕΚ 3784/ τ.Β'/3-9-2018) του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) με τίτλο: «Παθολογία και Θεραπευτική του Στόματος» του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ» και προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο για εκδήλωση ενδιαφέροντος στις ακόλουθες Ειδικεύσεις:

- 1. Νοσοκομειακή Οδοντιατρική**
- 2. Στοματολογία**

Οι κατηγορίες υποψηφίων που μπορούν να γίνουν δεκτοί είναι:

1. Πτυχιούχοι Τμημάτων Οδοντιατρικής Πανεπιστημίων Α.Ε.Ι. της ημεδαπής και ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής, χωρών εντός 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 αντικείμενου) 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.

Δίπλωμα Μεταπτυχιακών Σπουδών δεν απονέμεται σε φοιτητή του οποίου ο τίτλος σπουδών πρώτου κύκλου από ίδρυμα της αλλοδαπής δεν έχει αναγνωριστεί από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (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 στο Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την αναγνώριση του τίτλου σπουδών πρώτου κύκλου.

3. Μέλη των κατηγοριών Ε.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. και Ε.Τ.Ε.Π., εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 34, μπορούν να εγγραφούν ως υπεράριθμοι και μόνο ένας κατ' έτος ανά Π.Μ.Σ., σύμφωνα με τους ειδικότερους όρους που προβλέπονται στο άρθρο 45, εφόσον υπηρετούν στο ΑΠΘ και το αντικείμενο του τίτλου σπουδών και του έργου που επιτελούν, είναι συναφές με το αντικείμενο του Τμήματος.

Ο αριθμός εισακτέων κατ' έτος ανά Ειδικεύση ορίζεται κατ' ανώτατο όριο σε τέσσερις (4)

μεταπτυχιακούς/ες φοιτητές/τριες.

Τα κριτήρια επιλογής για τις Ειδικεύσεις της Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής και της Στοματολογίας και ο τρόπος αξιολόγησης (μοριοδότηση) περιλαμβάνει τα παρακάτω:

α	Γενικός βαθμός πτυχίου	σε ποσοστό 25 %
β	Βαθμολογία των προπτυχιακών μαθημάτων, που σχετίζονται με τη συγκεκριμένη Ειδίκευση επιλογής του Π.Μ.Σ.	σε ποσοστό 15 %
γ	Άλλα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου - 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.	σε ποσοστό 15 %
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 ποσοστό 30 % (όταν δε θα διεξάγονται εξετάσεις) σε ποσοστό 20 % (όταν θα διεξάγονται εξετάσεις) σε ποσοστό 15% (όταν υπάρχει άλλο ΠΜΣ Οδοντιατρικής)
σ τ	Σε περίπτωση μεγάλου αριθμού υποψηφίων θα διεξάγονται εξετάσεις για την επιστημονική επάρκεια των υποψηφίων στο γνωστικό αντικείμενο της Ειδίκευσης στην οποία κατατέθηκε σχετική αίτηση	σε ποσοστό 10 % (μόνο όταν διεξάγονται εξετάσεις)
ζ	Η επιτυχής περάτωση ενός άλλου ΠΜΣ Οδοντιατρικής διάρκειας τουλάχιστον δύο εξαμήνων	σε ποσοστό 15%

Δικαιολογητικά υποψηφιότητας

Οι αιτήσεις μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά κατατίθενται στη Γραμματεία του Π.Μ.Σ., σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή.

1. Αντίγραφο πτυχίου.
2. Για αλλοδαπούς υποψηφίους αναγνώριση από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για τον τίτλο Σπουδών α' κύκλου.
3. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.
4. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
5. Αποδεικτικά στοιχεία οποιασδήποτε εμπειρίας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος (επαγγελματική εμπειρία), εκπαιδευτικής, ερευνητικής ή άλλης επιστημονικής δραστηριότητας. Η επαγγελματική εμπειρία πρέπει να αποδεικνύεται: α) από πιστοποιητικό άδειας λειτουργίας οδοντιατρείου ή δελτία παροχής υπηρεσιών ή βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα ή β) από πιστοποιητικό προϋπηρεσίας σε θέση οδοντιάτρου στις ένοπλες δυνάμεις ή σε άλλη δημόσια υπηρεσία.
6. Αποδεικτικά στοιχεία άριστης γνώσης της αγγλικής γλώσσας επιπέδου Γ2/С2, σύμφωνα με τα πιστοποιητικά που ορίζονται από τις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ τα οποία θα πρέπει να έχουν ληφθεί πριν από την υποβολή της αίτησης υποψηφιότητας.
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 της κλινικής άσκησης στην Ειδίκευση.
9. Συστατικές επιστολές (προαιρετικά).

Οι συνεντεύξεις των υποψηφίων θα πραγματοποιηθούν αρχές Σεπτεμβρίου. Οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν μέσω e-mail για την ακριβή ημερομηνία και ώρα των συνεντεύξεων.

Οι επιτυχόντες υποψήφιοι υποχρεούνται να καταβάλουν την πρώτη δόση των τελών φοίτησης κατά την αποδοχή της θέσης όπως ορίζεται στον εσωτερικό κανονισμό και με δικά τους έξοδα να προμηθευτούν τυχόν ειδικό εξοπλισμό απαραίτητο για την κλινική και εργαστηριακή εκπαίδευσή τους.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίζεται η: **20/07/2021**.

Πληροφορίες: Στέλλα Φακαλή

Τηλ.: 2310 999606

Email: skfakali@dent.auth.gr

Η αίτηση και ο πλήρης φάκελος της υποψηφιότητας θα πρέπει να υποβληθούν ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση skfakali@dent.auth.gr με μορφή αρχείου .pdf και να κατατεθούν 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 «ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ»

Ειδίκευση «.....»

Ο Πρόεδρος του Τμήματος Οδοντιατρικής

Καθηγητής, Αθανάσιος Πουλόπουλος