



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εδνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών
----- ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 -----

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

Προκήρυξη Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών
«Κοινωνική Οδοντιατρική, Πρόληψη και Στοματική Υγεία-
Community Dentistry, Prevention and Oral Health»

για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025

Η Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής στη συνεδρίαση στις 29.04.2024, αποφάσισε την προκήρυξη εππά (7) θέσεων μεταπτυχιακών φοιτητών/τριών για το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) με τίτλο «Κοινωνική Οδοντιατρική, Πρόληψη και Στοματική Υγεία – Community Dentistry, Prevention and Oral Health» για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025, οι οποίες κατανέμονται στις εξής ειδικεύσεις:

- | | | | |
|----|---------------------------------------|-------|------------|
| 1. | Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική | δύο | (2) θέσεις |
| 2. | Παιδοδοντιατρική | πέντε | (5) θέσεις |

σύμφωνα με το ΦΕΚ Επανίδρυσης 3213/Τ.Β'/22.08.2019 του Π.Μ.Σ. και το ΦΕΚ τροποποίησης Κανονισμού 5217/Τ.Β'/28.08.2023, τα οποία είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Τμήματος μας.

Το Π.Μ.Σ. «Κοινωνική Οδοντιατρική, Πρόληψη και Στοματική Υγεία» απονέμει Διπλώμα Μεταπτυχιακών Σπουδών σε δύο (2) ειδικεύσεις, της «Προληπτικής και Κοινωνικής Οδοντιατρικής-Preventive and Community Dentistry» και της «Παιδοδοντιατρικής-Paediatric Dentistry».

Η χρονική διάρκεια φοίτησης στο Π.Μ.Σ. που οδηγεί στη λήψη Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Δ.Μ.Σ.) ορίζεται σε τέσσερα (4) ακαδημαϊκά εξάμηνα για την ειδίκευση της Προληπτικής και Κοινωνικής Οδοντιατρικής και σε έξι (6) ακαδημαϊκά εξάμηνα για την ειδίκευση της Παιδοδοντιατρικής, στα οποία περιλαμβάνεται και ο χρόνος εκπόνησης διπλωματικής εργασίας.

ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Για τη συμμετοχή τους στο Π.Μ.Σ. «Κοινωνική Οδοντιατρική, Πρόληψη και Στοματική Υγεία» οι μεταπτυχιακοί/ές φοιτητές/τριες καταβάλλουν τέλη φοίτησης (ΦΕΚ 6697/Τ.Β'/27.11.2023 διορθώσεις σφαλμάτων), σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα. Η καταβολή του τέλους γίνεται στην αρχή του κάθε εξαμήνου.

A/A	Ειδίκευση	Ποσό ανά εξάμηνο
1.	Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική	1.500 €

2.	Παιδοδοντιατρική	3.000 €
----	------------------	---------

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΙΣΑΚΤΕΩΝ

Αίτηση μπορούν να υποβάλουν οι πτυχιούχοι των Τμημάτων Οδοντιατρικής ΑΕΙ της ημεδαπής και αναγνωρισμένων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

Επιπλέον του αριθμού εισακτέων γίνεται δεκτό ένα (1) μέλος των κατηγοριών Ε.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. και Ε.Τ.Ε.Π. κατ' έτος, εφόσον το έργο που επιτελεί στο Ίδρυμα είναι το ίδιο ή συναφές με το γνωστικό αντικείμενο του Π.Μ.Σ.

Οι υπότροφοι του ΙΚΥ, οι αλλοδαποί/ές υπότροφοι του ελληνικού κράτους, για το ίδιο γνωστικό αντικείμενο με αυτό του Π.Μ.Σ., εισάγονται χωρίς εξετάσεις.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση συμμετοχής (συμπληρώνεται ηλεκτρονικά), η οποία επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης (αναφέροντας τη σειρά προτίμησης για τις ειδικεύσεις στις οποίες αιτούνται εισδοχή, σε περίπτωση που οι υποψήφιοι/ές κάνουν αίτηση σε περισσότερες της μίας ειδίκευσης εντός του ίδιου ή άλλου Π.Μ.Σ.)
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
4. Αντίγραφο πτυχίου Οδοντιατρικής ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία
5. Αναλυτική βαθμολογία προπτυχιακών μαθημάτων
6. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αγγλικής γλώσσας επιπέδου Γ2/C2, όπως ορίζεται από το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ)
7. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2, για αλλοδαπούς/ές υποψήφιους/ές
8. Αναγνώριση ακαδημαϊκής ισοδυναμίας τίτλου σπουδών της αλλοδαπής
9. Δύο (2) συστατικές επιστολές

Επιπλέον δικαιολογητικά που δύναται να κατατεθούν:

- Επιστημονικές δημοσιεύσεις και παρουσιάσεις σε επιστημονικά συνέδρια
- Αποδεικτικά ερευνητικής δραστηριότητας
- Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας, μετά τη λήψη της άδειας άσκησης επαγγέλματος

Για τους τίτλους σπουδών που έχουν αποκτηθεί από ιδρύματα της αλλοδαπής, και οι υποψήφιοι/ές δεν προσκομίζουν πιστοποιητικό αναγνώρισης ακαδημαϊκού τίτλου σπουδών από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., ακολουθείται η εξής διαδικασία:

Η Συνέλευση του Τμήματος ορίζει επιτροπή αρμόδια να διαπιστώσει εάν ένα ίδρυμα της αλλοδαπής ή ένας τύπος τίτλου ιδρύματος της αλλοδαπής είναι αναγνωρισμένα. Προκειμένου να αναγνωριστεί ένας τίτλος σπουδών πρέπει:

- (α) το ίδρυμα που απονέμει τους τίτλους να συμπεριλαμβάνεται στον κατάλογο των αλλοδαπών ιδρυμάτων, που τηρεί και επικαιροποιεί ο Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.,
- (β) επιπροσθέτως απαιτείται βεβαίωση τόπου σπουδών, η οποία εκδίδεται και αποστέλλεται από το πανεπιστήμιο της αλλοδαπής στο Τμήμα μας στην ηλεκτρονική διεύθυνση secr@dent.uoa.gr. Η βεβαίωση αναγράφεται βάσει του προτύπου που υπάρχει στον υπερσύνδεσμο <https://www.doatap.gr/anagnorish/ypodeigmata-nevaioseon-topouspoudon/>. Αν ως τόπος σπουδών ή μέρος αυτών βεβαιώνεται η ελληνική επικράτεια, ο τίτλος σπουδών δεν αναγνωρίζεται, εκτός αν το μέρος σπουδών που έγιναν στην ελληνική επικράτεια βρίσκεται σε δημόσιο Α.Ε.Ι.

Τα πιστοποιητικά που προέρχονται από το εξωτερικό πρέπει να φέρουν θεώρηση για τη γνησιότητα των υπογραφών σύμφωνα με τη σύμβαση της Χάγης (σφραγίδα APOSTILLE). Για όσες χώρες δεν έχουν κυρώσει τη Σύμβαση της Χάγης και μόνο για αυτές η θεώρηση γίνεται από τις επιτόπιες Ελληνικές Προξενικές Αρχές. Επιπλέον, πρέπει είναι μεταφρασμένα και επικυρωμένα από το μεταφραστικό τμήμα του Υπουργείου Εξωτερικών ή από πιστοποιημένο/η δικηγόρο.

ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΙΣΑΚΤΕΩΝ

Η επιλογή των εισακτέων πραγματοποιείται από Επιτροπή Επιλογής Εισακτέων (Ε.Ε.Ε.) μία για κάθε ειδίκευση ως εξής:

A) Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική:

Τακτικά Μέλη:

- Α. Πολυχρονοπούλου, Καθηγήτρια
- Β. Παπαϊωάννου, Αναπλ. Καθηγητής
- Σ. Γκιζάνη, Αναπλ. Καθηγήτρια

Αναπληρωματικό Μέλος:

- Δ. Χαλαζωνίτης, Καθηγητής

B) Παιδοδοντιατρική:

Τακτικά Μέλη:

- Σ. Γκιζάνη, Αναπλ. Καθηγήτρια
- Γ. Βαδιάκας, Επίκ. Καθηγητής
- Α. Αγουρόπουλος, Επίκ. Καθηγητής

Αναπληρωματικά Μέλη:

- Β. Παπαϊωάννου, Αναπλ. Καθηγητής
- Ι. Σηφακάκης, Αναπλ. Καθηγητής
- Γ. Καναβάκης, Επίκ. Καθηγητής

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΙΣΑΚΤΕΩΝ

Οι Ε.Ε.Ε. αξιολογούν τους/τις υποψηφίους/ες, σύμφωνα με τα ακόλουθα κριτήρια και το συντελεστή βαρύτητας για το καθένα από αυτά ως εξής:

Α) Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική:

Κριτήρια	Συντελεστής Βαρύτητας
(α) Βαθμός πτυχίου	1,0
(β) Βαθμός σε προπτυχιακά μαθήματα του ίδιου γνωστικού αντικειμένου με το Π.Μ.Σ.	2,0
(γ) Επιστημονικές δημοσιεύσεις, παρουσιάσεις σε συνέδρια	1,0
(δ) Σχετική ερευνητική δραστηριότητα	1,0
(ε) Σχετική επαγγελματική δραστηριότητα	0,5
(στ) Κατοχή μεταπτυχιακού ή διδακτορικού διπλώματος στο ίδιο ή συναφές γνωστικό αντικείμενο	0,5
(ζ) Προφορική συνέντευξη/εξέταση	3,0
(η) Απόδοση στις εξετάσεις κατανόησης αγγλικού κειμένου	1,0

Β) Παιδοδοντιατρική:

Κριτήρια	Συντελεστής Βαρύτητας
(α) Βαθμός πτυχίου	0,7
(β) Μέσος όρος βαθμολογίας σε προπτυχιακά μαθήματα του ίδιου γνωστικού αντικειμένου με το Π.Μ.Σ.	0,5
(γ) Κατοχή μεταπτυχιακού ή διδακτορικού διπλώματος στο ίδιο ή συναφές γνωστικό αντικείμενο	0,3
(δ) Κλινική εμπειρία	0,2
(ε) Ερευνητική δραστηριότητα	0,6
(στ) Δημοσιεύσεις	1,2
(ζ) Προφορική συνέντευξη/εξέταση	3,0
(η) Επίδοση στις εισαγωγικές εξετάσεις του Π.Μ.Σ.	3,5

Η επιλογή γίνεται σε στάδια, ως εξής:

Για την ειδίκευση της Προληπτικής και Κοινωνικής Οδοντιατρικής:

Σε πρώτο στάδιο, απορρίπτονται οι αιτήσεις που δεν περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά ή είναι εκπρόθεσμες.

Σε δεύτερο στάδιο, καταρτίζεται πίνακας αξιολόγησης με βάση τα κριτήρια (α) έως και (η). Κάθε κριτήριο βαθμολογείται στην κλίμακα 0-10 με ένα δεκαδικό ψηφίο και ο βαθμός πολλαπλασιάζεται επί τον συντελεστή βαρύτητας, τα δε γινόμενα αθροίζονται και αποτελούν τον συνολικό βαθμό, με μαθηματική στρογγυλοποίηση στην ακέραιη μονάδα. Ο ελάχιστος προβιβάσιμος συνολικός βαθμός είναι το 70.

Για την ειδίκευση της Παιδοδοντιατρικής:

Σε πρώτο στάδιο, απορρίπτονται οι αιτήσεις που δεν περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά ή είναι εκπρόθεσμες.

Σε δεύτερο στάδιο, καταρτίζεται πίνακας αξιολόγησης με βάση τα κριτήρια της ειδίκευσης της Παιδοδοντιατρικής. Κάθε κριτήριο βαθμολογείται στην κλίμακα 0-10 με ένα δεκαδικό ψηφίο και ο βαθμός πολλαπλασιάζεται επί τον συντελεστή βαρύτητας, τα δε γινόμενα αθροίζονται και αποτελούν τον συνολικό βαθμό. Ο ελάχιστος δυνατός συνολικός βαθμός των κριτηρίων θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 60 μονάδες. Ο τελικός πίνακας αξιολόγησης περιορίζεται σε αυτούς τους υποψηφίους και περιλαμβάνει την αξιολογική κατάταξη βάσει όλων των κριτηρίων.

Οι Ε.Ε.Ε. καταρτίζουν τους πίνακες αξιολόγησης των φοιτητών/τριών και τους καταθέτουν προς έγκριση στη Συνέλευση.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας (με μαθηματική στρογγυλοποίηση στην ακέραιη μονάδα της κλίμακας 100), εισάγονται οι ισοβαθμήσαντες/ες υποψηφιοί/ες, μετά από κλήρωση σε ποσοστό

που δεν υπερβαίνει το 10% του ανώτατου αριθμού εισακτέων.

Οι υποψήφιοι/ες των κατηγοριών Ε.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. και Ε.Τ.Ε.Π. τίθενται εκτός αξιολογήσεως και κατατάσσονται πρώτοι στη σειρά.

Αν διατίθεται σειρά αξιολόγησης από τον πάροχο της υποτροφίας, τότε αυτή εφαρμόζεται, αλλιώς η σειρά καθορίζεται βάσει κληρώσεως, η οποία διενεργείται από την Ε.Ε.Ε.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών θα γίνεται αποκλειστικά μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτημάτων ΕΚΠΑ (<https://eprotocol.uoa.gr>).

Οι υποψήφιοι/ες θα συνδέονται με τους κωδικούς **taxisnet** που διαθέτουν οι ίδιοι/ες.

Αφού συνδεθείτε ⇒ επιλέγετε **Νέα Αίτηση** ⇒ επιλέγετε **Α. Αιτήσεις για Φοιτητικά Θέματα** ⇒ επιλέγετε **05. Αίτηση Υποψηφιότητας σε Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών** ⇒ Στο πεδίο **Προς τη Γραμματεία του Τμήματος** (επιλογή Γραμματείας από την παρακάτω λίστα επιλέγετε **Οδοντιατρικής**) ⇒ Συμπληρώνετε τα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης και συνημμένα αναρτάτε τα δικαιολογητικά. Το κάθε αρχείο θα πρέπει να είναι της μορφής (.pdf) έως 8 mb:

1. Έγγραφο Ταυτότητας (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
2. Παράρτημα Αίτησης/Αίτηση (ΠΡΟΣΟΧΗ στο πεδίο αυτό δεν θα αναρτηθεί κάποιο αρχείο, έχετε ήδη εισάγει τα στοιχεία σας κατά την ηλεκτρονική συμπλήρωση της αίτησης)
3. Τίτλοι Σπουδών (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
4. Αναγνώριση Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (όπου απαιτείται επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
5. Αναλυτική(ες) Βαθμολογία(ες) (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
6. Αποδεικτικό Γνώσης Ξένων Γλωσσών (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
7. Βιογραφικό σημείωμα (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
8. Αποδεικτικό Ερευνητικών/Επαγγελματικών Δραστηριοτήτων (επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)
9. Λοιπά (όπου απαιτείται επισυνάπτετε σχετικό αρχείο)

Επισημαίνεται ότι για τυχόν τεχνικά προβλήματα που πιθανόν προκύψουν ως προς την ηλεκτρονική αίτηση θα αποστέλλετε email στη διεύθυνση protocol-supp@uoas.gr.

Η ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών θα πραγματοποιηθεί εντός αποκλειστικής προθεσμίας

- από τη Δευτέρα 13 Μαΐου 2024 έως και την Παρασκευή 14 Ιουνίου 2024.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται από Δευτέρα έως Παρασκευή στα τηλέφωνα 210 746 1120 και 210 746 1159 ή αποστέλλοντας σχετικό email στη διεύθυνση secr@dent.uoa.gr. Οι εξετάσεις για την επιλογή των υποψήφιων θα πραγματοποιηθούν εντός του β'15νθημέρου του Ιουνίου 2024. Αναλυτικά το πρόγραμμα των εξετάσεων θα ανακοινωθεί από την Ε.Ε.Ε. της κάθε ειδίκευσης.

Ο Πρόεδρος του Τμήματος

Νικόλαος Γ. Νικητάκης, Καθηγητής

