**EΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**

**ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Τα Τμή­μα­τα Ια­τρι­κής και Φυ­σι­κής του Πα­νε­πι­στη­μί­ου Πα­τρών συ­νερ­γα­ζό­με­να με Ευ­ρω­πα­ϊ­κά Πα­νε­πι­στήμια συ­ντο­νί­ζουν, ορ­γα­νώ­νουν και λει­τουρ­γούν και κα­τά το α­καδ.έ­τος 2013-2014 Πρό­γραμ­μα Με­τα­πτυ­χια­κών Σπου­δών στην Ια­τρι­κή Φυ­σι­κή.

**1.Κατηγορίες πτυχιούχων:**

Γί­νο­νται δε­κτοί για εγγραφή μετά από ανοικτή προκήρυξη και επιλογή πτυχιούχοι ή διπλωματούχοι των Τμημάτων Φυ­σι­κής, Ιατρικής , Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών των Α­ΕΙ της ημεδαπής ή α­ντι­στοί­χων Τμη­μά­των ο­μο­ταγών Ι­δρυ­μά­των της Αλ­λο­δα­πής, των ο­ποί­ων το πτυ­χί­ο / δίπλωμα είναι αναγνωρισμένο και ισότιμο α­πό το ΔΟΑΤΑΠ.

Αίτηση μπορούν να υποβάλουν και τελειόφοιτοι των παραπάνω αναφερομένων Τμημάτων υπό την προϋπόθεση ότι αν επιλεγούν, θα πρέπει να υποβάλουν τη βεβαίωση περάτωσης σπουδών τους μέχρι τη λήξη της προθεσμίας των εγγραφών.

Γίνονται επίσης κατ΄ αρχήν δεκτές προς εξέταση αιτήσεις υποψηφιότητος κατόχων τίτλων σπουδών συναφών Τμημάτων των ΑΤΕΙ, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Επίσης γίνονται δεκτοί ως υπεράριθμοι υπότροφοι του ΙΚΥ σε σχετικό αντικείμενο.

**2.Διάρκεια του Προγράμματος:**

Η διάρκει­α του Προ­γρά­μμα­τος είναι τέσ­σε­ρα δι­δα­κτι­κά ε­ξά­μη­να, εκ των ο­ποί­ων, τα τρία πρώ­τα πε­ρι­λαμ­βά­νουν δι­δα­σκα­λί­α μα­θη­μά­των και ερ­γα­στη­ρια­κών α­σκήσεων και το τελευταίο εκ­πό­νη­ση δι­πλω­μα­τι­κής ερ­γα­σί­ας με ει­δί­κευ­ση στην Ια­τρική Φυ­σι­κή.

**3.Διδάσκοντες:**

Διδάσκοντες του προγράμματος σπουδών είναι Έλληνες και Ξένοι Καθηγητές.

**4.Επιλογή Μεταπτυχιακών φοιτητών:**

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα πραγματοποιηθεί με συνέντευξη στην οποία θα συνεκτιμώνται οι γνώσεις στη Γενική Φυσική, η όλη προσωπικότητα και τα κίνητρα των υποψηφίων.

Προϋ­πό­θε­ση συμ­με­το­χής των φοιτητών στο Πρό­γραμ­μα εί­ναι η κα­λή γνώ­ση της Αγ­γλι­κής Γλώσ­σας, η ο­ποί­α θα πι­στο­ποι­ηθεί κατά τη συνέντευξη

Η εν λόγω συνέντευξη θα διεξαχθεί στο Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής του Παν/μίου Πατρών, την **23η Σεπτεμβρίου 2013.**

**5. Υποβολή δι­και­ο­λο­γη­τικών:**

Ο υποψήφιος ή νομίμως εξουσιοδοτημένο πρόσωπο θα πρέπει να υποβάλει στη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

Αίτη­ση χορηγείται ειδικό έντυπο από τις Γραμματείες των Τμημάτων Ιατρικής και Φυσικής του Πανεπιστημίου Πατρών.

Φω­το­αντίγραφο α­στυ­νο­μι­κής ταυ­τό­τη­τας (επικυρωμένο).

Αντίγραφο πτυ­χί­ο (επικυρωμένο). Για τίτλους αλλοδαπής θα πρέπει να υποβάλλεται αναγνώριση και ισοτιμία από το ΔΟΑΤΑΠ. Γίνεται επίσης δεκτό πι­στο­ποι­η­τι­κό α­να­λυ­τι­κής βαθ­μο­λο­γί­ας με βε­βαί­ω­ση ό­τι ο υ­πο­ψή­φιος έ­χει εκ­πλη­ρώ­σει ό­λες τις υ­πο­χρε­ώ­σεις για την α­πό­κτη­ση του πτυχίου.

Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Λοιπούς τίτλους και στοιχεία: (Συ­στα­τι­κές ε­πι­στο­λές, αντί­γρα­φα ερ­γα­σιών, συμ­με­το­χή σε ε­ρευ­νη­τι­κά προ­γράμ­μα­τα και σχε­τι­κή ε­μπει­ρί­α κλπ.)

**6. Προθεσμία Υποβολής Δικαιολογητικών:**

Ως προθεσμία υποβολής δι­και­ο­λο­γη­τι­κών ορίζεται το χρονικό διάστημα από τη δημοσίευση της ανακοίνωσης του Προγράμματος στον Ημερήσιο Τύπο, μέχρι και την **16η Σεπτεμβρίου 2013.**

**7. Αξιολόγηση Υποψηφίων:**

Κατά την αξιολόγηση των υποψηφίων θα συνεκτιμάται ο βαθμός πτυχίου/διπλώματος, η διάρκεια σπουδών για την απόκτησή του, η τυχόν ύπαρξη διπλωματικής εργασίας στην Ιατρική Φυσική, η ύπαρξη τυχόν δημοσιεύσεων σε συναφή αντικείμενα και ο βαθμός της προσωπικής συνέντευξης.

Η ταυτότητα των υποψηφίων ελέγχεται από το δελτίο αστυνομικής ή άλλο επίσημο έγγραφο πιστοποιητικό για τη ταυτότητά τους, που φέρει επικυρωμένη φωτογραφία τους.

**8. Α­να­γνώ­ρι­ση και προ­ο­πτι­κές:**

Με­τά την ο­λο­κλή­ρω­ση των σπου­δών, α­πο­νέ­μεται δί­πλω­μα Με­τα­πτυ­χια­κών Σπου­δών ει­δί­κευ­σης στην Ια­τρι­κή Φυ­σι­κή.

Όσοι ε­πιθυ­μούν και ε­πι­λε­γούν, μπο­ρούν να συ­νε­χί­σουν τις Με­τα­πτυ­χια­κές τους σπου­δές για την α­πό­κτη­ση Δι­δα­κτο­ρι­κού Δι­πλώ­μα­τος.

**Πληροφορίες**:

Πανεπιστήμιο Πατρών,

α.Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής

ΤΗΛ: 2610/996144,969113

FAX: 2610/992-496.

β. Γραμματεία Τμήματος Ιατρικής,

ΤΗΛ.:2610/969107,969104

FAX: 2610/996.103

Web site : www.med.upatras.gr

γ. Γραμματεία Τμήματος Φυσικής

ΤΗΛ.: 2610/997-471/997-441

Πάτρα, 19 Ιουλίου 2013

**Ο Αναπλ. Πρόεδρος**

**Χριστόδουλος Φλωρδέλλης**

**Καθηγητή**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………**  **ONOMA:………………………………….**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:………………………**  **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………**  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  **ΟΔΟΣ:……………………….ΑΡ..……….**  **ΠΟΛΗ:………………………..Τ.Κ……….**  **ΤΗΛ.: ………………………………………**  **Εmail………………………………………**  **TITΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**  **ΠΤΥΧ. ΤΜΗΜ.:……………………………**  **ΣΧΟΛΗΣ:………………………………….**  **ΠΑΝ/ΜΙΟΥ:……………………………….**  **ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**  **………………………………………………**  **………………………………………………**  **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**  **…………………**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΊΑ:** | ΠΡΟΣ: ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥΠΑΝ/ΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝΣας παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για εισαγωγή στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην «Ιατρική Φυσική».Συνημμένα σας υποβάλλω:Πιστοποιητικό Αναλυτικής ΒαθμολογίαςΣύντομο Βιογραφικό ΣημείωμαΦωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας (επικυρωμένη)Αντίγραφο ΠτυχίουΕπιστημονικές ΔημοσιεύσειςΑποδεικτικό Ξένης ΓλώσσαςΣυστατικές Επιστολές(Για κάθε επιστολή συμπληρώστε ονοματεπώνυμο, τίτλο, δ/νση και τηλέφωνο του συντάξαντος)α. …………………………………………………………………………….……………………………………….β……. ……………………………….………………………………………..………………………………………..Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ……………………………………… |