

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΚΡΕΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΡΑΚΗΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ  
6<sup>ο</sup> χλμ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ-ΜΑΚΡΗΣ  
68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ  
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



HELLENIC REPUBLIC

DEMOCRITUS UNIVERSITY OF  
THRACE  
UNIVERSITY CAMPUS  
6<sup>th</sup> km ALEXANDROUPOLIS-  
MAKRIS  
GR 681 00 ALEXANDROUPOLI  
SCHOOL OF MEDICINE  
SECRETARIAT

## ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Προς  
Το Γραφείο μεταπτυχιακών σπουδών

### Κοινοποίηση

- Δομή Απασχόλησης και Σταδιοδρομίας Δ.Π.Θ.
- Διεύθυνση Ακαδημαϊκών Θεμάτων
- Καθηγητή κ. Βασίλειο Κοζομπόλη

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο  
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική  
απεικόνιση στην Οφθαλμολογία»

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής στην αριθ. 10/30 Ιουνίου 2020  
συνεδρίασή της, αφού έλαβε υπόψη:

1. Την αριθ. 53/10/07.03.2019 Απόφαση της Συγκλήτου του ΔΠΘ (ΦΕΚ 685/Β/15-5-2019) Έγκριση επανίδρυσης Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία» του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης.
2. Την αριθ. 54/10/7.3.2019 Απόφαση της Συγκλήτου του ΔΠΘ (ΦΕΚ 1877/Β/28-5-2019) «Έγκριση Κανονισμού του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία» του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης»
3. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4485/2017 (114 Α')

---

**Πληροφορίες**  
Τηλ.: 25510/30900  
Fax: 25510/30922  
E-mail: secr@med.duth.gr

**Information**  
tel: +3025510/30900  
fax: +3025510/30922  
E-mail

4. Το αριθ. 16-6-2020 (ΔΠΘ/ΤΙΑΤΡ/53501/4835/17-6-2020) έγγραφο του Καθηγητή κ. Βασιλείου Κοζομπόλη αποφάσισε να εγκρίνει τη συνημμένη πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική απεικόνιση στην Οφθαλμολογία».

Ο Πρόεδρος  
Μιχαήλ Σ. Πιτιακούδης  
Καθηγητής Χειρουργικής



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ  
Τμήμα Ιατρικής  
Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών  
«Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία»  
Δ/ντής: Βασίλειος Κοζομπόλης  
Καθηγητής Οφθαλμολογίας



HELLENIC REPUBLIC  
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE  
Medical School  
MSc "Ophthalmic Imaging"  
Head: Vassilios Kozobolis  
Professor of Ophthalmology

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**  
**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**  
**«ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ»**

Το Τμήμα Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν υποψηφιότητα για την παρακολούθηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) με τίτλο: «ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ» για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021, που οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Δ.Μ.Σ.)

Αντικείμενο του ΠΜΣ «ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ» είναι η μεταπτυχιακή διδασκαλία, έρευνα και πρακτική εκπαίδευση στην Ιατρική Απεικόνιση του Οπτικού Συστήματος.

Σκοπός του προγράμματος είναι να καταρτίσει/εξειδικεύσει ικανούς και αποτελεσματικούς επιστήμονες στην ιατρική και ερευνητική μεθοδολογία των εφαρμογών της απεικόνισης στο οπτικό σύστημα και στον οφθαλμό ειδικότερα. Οι απόφοιτοι θα συμβάλουν στην ευρύτερη και πληρέστερη προσέγγιση της κλινικής και διαγνωστικής πρακτικής στην Οφθαλμολογία και στην ανάπτυξη νέων διαγνωστικών και θεραπευτικών μεθόδων. Επίσης, θα είναι σε θέση να εφαρμόσουν ή να διαμορφώσουν πολιτικές ολιστικής διαχείρισης νοσημάτων με σημαντική κοινωνική και οικονομική επίπτωση στη χώρα μας.

Ο ετήσιος αριθμός εισακτέων είναι κατ' ανώτατο όριο τριάντα (30) φοιτητές.

Στο ΠΜΣ γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι των Τμημάτων Ιατρικής, των σχολών Επιστημών Υγείας, των σχολών Θετικών Επιστημών, των Πολυτεχνικών Σχολών καθώς και των Τμημάτων Πληροφορικής Πανεπιστημίων της ημεδαπής ή αντίστοιχων αναγνωρισμένων ομοταγών Ιδρυμάτων της αλλοδαπής καθώς και πτυχιούχοι των τμημάτων των ΤΕΙ :

- Οπτικής και Οπτομετρίας
- Ιατρικών Εργαστηρίων
- Νοσηλευτικής

Η χρονική διάρκεια του προγράμματος είναι τρία (3) εξάμηνα (στο 3<sup>ο</sup> εξάμηνο διεξάγεται η μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία), με καταβολή διδάκτρων συνολικού ύψους 3.000 ευρώ (600 ευρώ εγγραφή, από 800 ευρώ πριν την έναρξη κάθε εξαμήνου).

---

1ο κτίριο Ιατρικής Σχολής,  
Πανεπιστημιούπολη  
Αλεξανδρούπολη, Δραγάνα 68 100  
Τηλ: (25510) 39891, 30990, 30991  
Fax: (25510) 39891

University 1st Building,  
Medical School  
Alexandroupoli Dragana 68 100  
Tel: +30 25510 - 39891, 30990, 30991  
Fax: +3025510 39891

e-mail: [eyeinstitute@med.duth.gr](mailto:eyeinstitute@med.duth.gr)



Η παρακολούθηση του ΠΜΣ είναι υποχρεωτική, ωστόσο τα μαθήματα διεξάγονται κυρίως σε μη εργάσιμες ημέρες (Σαββατοκύριακα) καθώς και ένα μέρος αυτών θα πραγματοποιηθεί με τη μέθοδο της εξ αποστάσεως διδασκαλίας ώστε να διευκολύνεται η παρακολούθηση του προγράμματος από εργαζόμενους και διαμένοντες σε άλλες πόλεις.

Η έναρξη του κύκλου των μαθημάτων του ΠΜΣ για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 θα πραγματοποιηθεί τον Οκτώβριο του 2020.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων υποψηφίων για το Πρόγραμμα είναι:

**Από Δευτέρα 6 Ιουλίου 2020 έως και Παρασκευή 28 Αυγούστου 2020** (σφραγίδα ταχυδρομείου σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής).

Η υποβολή των δικαιολογητικών των υποψηφίων γίνεται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση:

**Γραμματεία Τμήματος Ιατρικής ΔΠΘ**

**Πανεπιστημιούπολη**

**6<sup>ο</sup> χλμ Αλεξ/πολης – Μάκρης**

**Δραγάνα**

**Αλεξανδρούπολη**

**TK.68100**

**Απαραίτητα δικαιολογητικά**

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου
3. Αντίγραφο πτυχίου και άλλων τίτλων σπουδών εάν υπάρχουν (με τις απαιτούμενες νόμιμες μεταφράσεις και αναγνώριση ισοτιμίας για τίτλους της αλλοδαπής). Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι δεν έχουν ακόμη αποφοιτήσει κατά την υποβολή των δικαιολογητικών, μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση περάτωσης σπουδών του οικείου Τμήματος και να προσκομίσουν το πτυχίο τους ευθύς μόλις ορκιστούν (μέχρι τη λήξη του Β' εξαμήνου του Π.Μ.Σ. το αργότερο)
4. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
5. Αντίγραφα δημοσιεύσεων ή προφορικών ανακοινώσεων
6. Πιστοποιητικό γνώσης της Αγγλικής Γλώσσας



7. Δύο συστατικές επιστολές
8. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας δεύτερης ξένης γλώσσας εκτός της Αγγλικής (εάν υπάρχει)
9. Δικαιολογητικά, άλλων επιστημονικών δραστηριοτήτων ή πιστοποιητικά επαγγελματικής προϋπηρεσίας (εάν υπάρχουν)

Η αξιολόγηση των υποψηφίων στο ΠΜΣ πραγματοποιείται από τριμελή Επιτροπή Επιλογής στην οποία προεδρεύει ο Διευθυντής του ΠΜΣ και συνεκτιμώνται τα προσόντα τους όπως αυτά αποτυπώνονται στις αιτήσεις τους. Πιο συγκεκριμένα, η Επιτροπή Επιλογής λαμβάνει υπόψη τα παρακάτω:

1. Γενικό βαθμό του βασικού πτυχίου
2. Προηγούμενες σπουδές ή άλλα διπλώματα σχετικά με το αντικείμενο του ΠΜΣ.
3. Δημοσιευμένη ερευνητική δραστηριότητα σε θέματα σχετικά με το αντικείμενο του ΠΜΣ
4. Επαρκή γνώση της Αγγλικής γλώσσας
5. Πιστοποιημένο επίπεδο γνώσης δεύτερης ξένης γλώσσας εκτός της Αγγλικής
6. Επαγγελματική δραστηριότητα, σχετική με το γνωστικό αντικείμενο του ΠΜΣ
7. Προσκόμιση συστατικών επιστολών

Η Επιτροπή Επιλογής κατά την κρίση της καλεί τους/τις υποψήφιους/ες μεταπτυχιακούς/ές φοιτητές/τριες σε προφορική συνέντευξη.

Για περισσότερες πληροφορίες:

Τηλέφωνο Γραμματείας Μεταπτυχιακού: **2551039891**

E-mail Γραμματείας Μεταπτυχιακού: [eyeinstitute@med.duth.gr](mailto:eyeinstitute@med.duth.gr)

Ιστότοπος Μεταπτυχιακού: <http://elkethop.alex.duth.gr/metaptychiako/programma/>

Ο Διευθυντής του Μεταπτυχιακού

Βασίλειος Κοζομπόλης  
Καθηγητής Οφθαλμολογίας Δ.Π.Θ.

## ΑΙΤΗΣΗ

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	<b>ΠΡΟΣ:</b> ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Δ.Π.Θ.
<b>ΟΝΟΜΑ:</b>	Για το Π.Μ.Σ. «Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία»
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:</b>	Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία»
<b>ΠΤΥΧΙΟ:</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</b>	Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ
<b>E-MAIL:</b>	(υπογραφή)