

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΚΡΕΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ  
6ο χιλ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ – ΜΑΚΡΗΣ  
Τ.Κ. 68100, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ



HELLENIC REPUBLIC  
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE  
SCHOOL OF MEDICINE  
SECRETARIAT  
UNIVERSITY CAMPUS  
6th km ALEXANDROUPOLIS - MAKRIS  
GR 68100, ALEXANDROUPOLIS

## ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Προς  
Το Γραφείο μεταπτυχιακών σπουδών

### Κοινοποίηση

- Δομή Απασχόλησης και Σταδιοδρομίας Δ.Π.Θ.
- Διεύθυνση Ακαδημαϊκών Θεμάτων
- Καθηγητή κ. Πασχάλη Στεϊρόπουλο

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική του Ύπνου»

Η Συνέλευση του Τμήματος Ιατρικής στην αριθ. 2/15 Οκτωβρίου 2024 συνεδρίασή της, αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4957/2022 (Α' 141)
2. Την αριθ. 36/114/13-6-2024 απόφαση της Συγκλήτου «Έγκριση Εσωτερικού Κανονισμού του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης» (ΦΕΚ 4751/20-08-2024, τ.Β')
3. Την αριθ. 51/57/24/24-4-2018 Απόφαση της Συγκλήτου του Δ.Π.Θ. (ΦΕΚ 2554/Β/2-7-2018) «Έγκριση επανίδρυσης Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική του Ύπνου»
4. Την αριθ. 59/81/19-12-2022 Απόφαση της Συγκλήτου του Δ.Π.Θ. (ΦΕΚ 7008/Β/31-12-2022) «Επικαιροποίηση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών σπουδών με τίτλο «Ιατρική του Ύπνου» του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δ.Π.Θ., βάσει των διατάξεων του ν. 4957/2022

5. Το αριθ. 174/11-10-2024 (ΔΠΘ/ΤΙΑΤΡ/11676/1013/11-10-2024) έγγραφο του Καθηγητή κ. Πασχάλη Στειρόπουλου, Διευθυντή του ΠΜΣ αποφάσισε να εγκρίνει τη συνημμένη πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Ιατρική του Ύπνου».

Ο Πρόεδρος

\*

Κωνσταντίνος Μεν. Βαδικόλιας  
Καθηγητής Νευρολογίας

\* Η υπογραφή του παρόντος εγγράφου έχει τεθεί στο πρωτότυπο, το οποίο παραμένει στο αρχείο της γραμματείας του Τμήματος Ιατρικής.

**Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
"Ιατρική του Ύπνου"**

Διευθυντής: Καθηγητής Πασχάλης Στεϊρόπουλος  
Email: [psstiorop@med.duth.gr](mailto:psstiorop@med.duth.gr)

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο  
Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Ιατρική του Ύπνου»**

**Η Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος τελεί υπό την αίρεση  
έκδοσης αποφάσεων του αρμοδίου φορέα**

Το Τμήμα Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης (Δ.Π.Θ.) κατά το Ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 διοργανώνει το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.), διάρκειας 18 μηνών, με γνωστικό αντικείμενο «Ιατρική του Ύπνου».

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ, ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Στο Π.Μ.Σ. γίνονται δεκτοί με ποσόστωση που καθορίζεται από τον Κανονισμό Λειτουργίας, Πτυχιούχοι Τμημάτων Ιατρικής, Οδοντιατρικής, Ψυχολογίας και Νοσηλευτικής Πανεπιστημίων και πτυχιούχοι Τμημάτων ΤΕΙ Ιατρικών Εργαστηρίων, Νοσηλευτικής της ημεδαπής και αναγνωρισμένων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής.

**ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Στους επιτυχόντες απονέμεται ο τίτλος «**Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης στην Ιατρική του Ύπνου**». Ο αριθμός εισακτέων στο Π.Μ.Σ. «Ιατρική του Ύπνου» ορίζεται κατ' ανώτατο όριο στους τριάντα (30) ανά έτος. Η χρονική διάρκεια για την απονομή του Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών ορίζεται σε τρία (3) εξάμηνα.

Όσοι επιθυμούν να συμμετάσχουν στη διαδικασία της επιλογής καλούνται να υποβάλλουν από τις **01 Νοεμβρίου 2024** (σφραγίδα ταχυδρομείου/εταιρείας ταχυμεταφοράς για ταχυδρομική αποστολή) έως και τις **26 Ιανουαρίου 2025** φάκελο υποψηφιότητας με τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Αντίγραφο πτυχίου και άλλων τίτλων σπουδών (με τις απαιτούμενες μεταφράσεις και αναγνωρίσεις για τίτλους της αλλοδαπής)
3. Φωτοτυπία ταυτότητας
4. Μία πρόσφατη φωτογραφία
5. Αποδεικτικό γνώσης ή υπεύθυνη δήλωση ικανοποιητικής γλωσσομάθειας της αγγλικής γλώσσας (θα αξιολογηθεί κατά τη συνέντευξη). Αποδεικτικό άλλης γλώσσας προαιρετικά
6. Βιογραφικό σημείωμα όπου θα φαίνονται οι σπουδές, η επιστημονική, ερευνητική και επαγγελματική εμπειρία του/της υποψηφίου/ας

**Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
"Ιατρική του Ύπνου"**Διευθυντής: Καθηγητής Πασχάλης Στεϊρόπουλος  
Email: [pstirop@med.duth.gr](mailto:pstirop@med.duth.gr)

7. Αντίγραφο δημοσιεύσεων (αντίγραφο πλήρους δημοσίευσης σε περιοδικό ή πλήρη στοιχεία του περιοδικού και αντίγραφο της περίληψης) ή/και ανακοινώσεων (αντίγραφο της περίληψης από το βιβλίο περιλήψεων)
8. Συστατική (ές) επιστολή(ές) έως 2 (δύο)

Όσοι πληρούν τις βασικές τυπικές και ουσιαστικές προϋποθέσεις θα κληθούν σε προφορική συνέντευξη σε ημερομηνίες που θα ανακοινωθούν στη Επιτροπή Επιλογής Υποψηφίων του ΠΜΣ. Θα υπάρξει δυνατότητα διαδικτυακής σύνδεσης για την προφορική συνέντευξη για όσους υποψηφίους δεν είναι εφικτή η αυτοπρόσωπη παρουσία.

Τα κριτήρια επιλογής εφαρμόζονται ανά κατηγορία υποψηφίων:

A. Βαθμός πτυχίου (x1 αντιστοιχία σε μόρια βαθμολόγησης)

B. Ενεργός Εργασία σε τομέα σχετικό με το θέμα του Π.Μ.Σ. (0-2 Μονάδες)

Γ. Συμμετοχή σε δημοσιεύσεις σε διεθνές ιατρικό περιοδικό με/χωρίς συντελεστή απήχησης (0-3 Μονάδες)

E. Συμμετοχή με ανακοινώσεις σε συναφές θέμα του Π.Μ.Σ. σε Συνέδρια (0-1 μονάδες)

ΣΤ. Εθελοντική εργασία σε δομές που σχετίζονται με το θέμα του Π.Μ.Σ. (+1 Μονάδα)

Z. Βαθμολογία στην προφορική συνέντευξη (0-6 Μονάδες) - επισημαίνεται ότι η βαθμολογία της συνέντευξης θα εξαρτηθεί από την ποιότητα των προπτυχιακών και τυχόν μεταπτυχιακών σπουδών, το επίπεδο γλωσσομάθειας, την ποιότητα της εργασιακής απασχόλησης καθώς και από την υποκειμενική εκτίμηση των συνεντευκτών ως προς το κατά πόσο ο υποψήφιος θα μπορούσε να ωφεληθεί από την παρακολούθηση του μεταπτυχιακού.

Το ΠΜΣ απαιτεί την καταβολή διδάκτρων, όπως αναφέρονται στον Κανονισμό Λειτουργίας, η οποία ορίζεται συνολικά στο ποσό των 3000 ευρώ. Παρέχεται η δυνατότητα τμηματικής καταβολής τους και συγκεκριμένα η πρώτη δόση κατά την εγγραφή του φοιτητή και οι άλλες δύο δόσεις πριν από την έναρξη των εξαμήνων.

Υποβολή δικαιολογητικών στην παρακάτω διεύθυνση:

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Πνευμονολογική Κλινική Δ.Π.Θ.

Γραμματεία Π.Μ.Σ. Ιατρική του Ύπνου

Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη, Τ.Κ. 68100

**Υπόψιν κας Νίκης Χλωροπούλου**

τηλ.: 25513-52096

Επικοινωνία για πληροφορίες:

Γραμματεία Π.Μ.Σ. Ιατρική του Ύπνου

Τηλ: 25513-52096

E-mail: [nchlorop@affil.duth.gr](mailto:nchlorop@affil.duth.gr)