



## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας γνωστοποιούμε ότι έχει επικυρωθεί από την Επιτροπή Επιλογής Υποψηφίων του Π.Μ.Σ., ο πίνακας των επιτυχόντων για το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «**Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας: Κοινωνική Ιατρική και Φαρμακευτική Φροντίδα**».

Οι εγγραφές θα πραγματοποιηθούν ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [pms\\_info@med.duth.gr](mailto:pms_info@med.duth.gr) με υποβολή των παρακάτω δικαιολογητικών, έως τις **19 Μαρτίου 2025**:

- Αίτηση εγγραφής
- Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής Κανονισμού Π.Μ.Σ.
- Βεβαίωση ΑΜΚΑ

Όσοι πληρούν τις προϋποθέσεις για απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής διδάκτρων, σύμφωνα με το άρθρο 86 του Ν.4957/2022 (Α'141) και τις αριθ. 108990/Ζ1/08-09-2022 (ΦΕΚ 4899/τ.Β/22) και 41714/Ζ1/26-04-2024 (ΦΕΚ 2515/τ.Β/24) Υπουργικές Αποφάσεις, θα πρέπει να προσκομίσουν, στην Γραμματεία του ΠΜΣ, επιπλέον τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Αίτηση
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή
- Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ), του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α' 167), των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος. Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζει τη δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος (όπως ο όρος προσδιορίζεται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος) ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.
- 2.(α) Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή.

(β) Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος-Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ.. Εάν πρόκειται για εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας του εξωτερικού, εκτός των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το πιστοποιητικό σπουδών πρέπει να είναι θεωρημένο από το Ελληνικό Προξενείο.

(γ) Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για εξαρτώμενο τέκνο που έχει συμπληρώσει το 18ο αλλά όχι το 24ο έτος της ηλικίας του, δεν είναι σπουδαστής ή φοιτητής και έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τη χρονική στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση και να προκύπτει η διάρκεια της αναπηρίας από αυτά.

δ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.

ε) Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων.

στ) Υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή.

Η επιτροπή επιλογής μπορεί να ζητά συμπληρωματικά όποιο άλλο δικαιολογητικό κρίνει απαραίτητο. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε με τη Γραμματεία του Π.Μ.Σ. ή το Γραφείο Μεταπτυχιακών Σπουδών.

Ο Πρόεδρος Του Τμήματος

\*

Κωνσταντίνος Μεν. Βαδικόλιας  
Καθηγητής Νευρολογίας

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