



Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»  
Πρώτο έτος λειτουργίας

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2015-2016

Το Τμήμα Ιατρικών Εργαστηρίων του ΤΕΙ Αθήνας καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν υποψηφιότητα για την παρακολούθηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) με τίτλο «**Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση**» για το ακαδημαϊκό έτος 2015-16, το οποίο οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (ΜΔΕ).

Το ΠΜΣ με τίτλο «Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση» έχει ως αντικείμενο την παροχή υψηλού επιπέδου εκπαίδευσης και εξειδίκευσης στο συνεχώς εξελισσόμενο πεδίο των Βιοϊατρικών μεθόδων και της Τεχνολογίας για τη διάγνωση νοσημάτων.

Βασικοί Στόχοι του ΠΜΣ είναι η κατάρτιση των επιστημόνων σε θέματα σχετικά με τις Βιοϊατρικές μέθοδοι και την τεχνολογία στη διάγνωση, έτσι ώστε με την ολοκλήρωση του να έχουν αποκτήσει:

- μια ευρεία, αλλά αναλυτική θεώρηση των επίκαιρων θεμάτων στον τομέα της διάγνωσης,
- βασικές αρχές των επιστημών και τεχνολογίας που συνδέονται με τη διάγνωση,
- την εξέλιξη της γνώσης σε ανώτατο επίπεδο και την κατανόηση εννοιών, αρχών, θεωριών και εφαρμογών εξειδικευμένων τεχνολογιών σε συγκεκριμένα επιλεγμένα θέματα,
- ανάπτυξη της ικανότητας ενσωμάτωσης της τεχνολογίας σε θέματα διάγνωσης,
- ικανότητα κριτικής σκέψης σε θέματα που σχετίζονται με ρόλους και ευθύνες.

Η διάρκεια σπουδών του ΠΜΣ είναι 2 έτη (τέσσερα διδακτικά εξάμηνα). Για κάθε μεταπτυχιακό φοιτητή του ΠΜΣ προβλέπεται η καταβολή διδάκτρων 750 ευρώ το εξάμηνο. Ο αριθμός των εισακτέων ορίζεται κατ' ανώτατο σε τριάντα πέντε (35).

Στο ΠΜΣ γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι της ημεδαπής ή ανεγνωρισμένων Παν/μίων της αλλοδαπής, απόφοιτοι Σχολών Ιατρικής, Επιστημών Ζωής (Life Sciences) Θετικών Επιστημών και Πολυτεχνικών καθώς και πτυχιούχοι Τμημάτων ΤΕΙ συναφούς γνωστικού αντικείμενου.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα πρέπει να καταθέσουν οι υποψήφιοι είναι:

- 
1. Αίτηση υποψηφιότητας, σε τυποποιημένο έντυπο που χορηγείται από τη Γραμματεία του Π.Μ.Σ. (βλέπε υπόδειγμα).

2. Τίτλους σπουδών και αναλυτική βαθμολογία νομίμως επικυρωμένα. (Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ του εξωτερικού, πρέπει να έχουν την αναγνώριση ισοτιμίας του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.).
3. Βιογραφικό Σημείωμα (βλέπε υπόδειγμα).
4. Κείμενο Προθέσεων Φοίτησης, έως δύο (2) σελίδων, στο οποίο ο/η υποψήφιος/α θα εξηγεί τους λόγους για τους οποίους επιθυμεί να παρακολουθήσει το συγκεκριμένο Π.Μ.Σ. του Τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων. Επιπλέον οι υποψήφιοι θα αναφέρονται στα γενικά και ειδικά ενδιαφέροντά τους και τη μέχρι τώρα επαφή τους με τα επιστημονικά αντικείμενα του προγράμματος.
5. Δύο (2) συστατικές επιστολές γραπτές από επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους.
6. Αποδεικτικά πολύ καλής γνώσης της Αγγλικής γλώσσας. (TOEFL 550 or better (paper based), TOEFL 213 or better (CBT), TOEFL 80 or better (IBT, Internet Based Test), IELTS 6.0 or better, Cambridge Advanced English, Cambridge / Michigan Proficiency, Κρατικό Δίπλωμα Γ2 ή πτυχίο BSc ή MSc από Πανεπιστήμιο Μ. Βρετανίας, ΗΠΑ ή Αυστραλίας)
7. Αποδεικτικά ερευνητικού, συγγραφικού και επαγγελματικού έργου (εφόσον υπάρχουν).
8. Διπλωματική εργασία (εφόσον υπάρχει).

Ημερομηνίες υποβολής αιτήσεων: από 22/6/2015 έως 24/7/2015

Διεύθυνση παραλαβής δικαιολογητικών και υποβολής αιτήσεων:

ΤΕΙ Αθήνας  
ΣΕΥΠ  
Τμήμα Ιατρικών Εργαστηρίων  
Αγίου Σπυρίδωνος  
12243 Αιγάλεω, Αθήνα

**Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του Π.Μ.Σ.**  
Γεώργιος-Αλβέρτος Καρίκας  
Καθηγητής

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ Π.Μ.Σ.**  
**«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη**  
**Διάγνωση»**

Επώνυμο:.....  
Όνομα:.....  
Όνομα Πατέρα:.....  
Ημερομηνία Γέννησης:.....  
Τόπος Γέννησης:.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Οδός:..... Αριθ.:.....  
Πόλη:..... Τ.Κ.:.....  
Νομός:..... Τηλ.:.....

**ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Πτυχιούχος

Τελειόφοιτος

Τμήματος:.....  
Σχολής:.....  
Πανεπιστημίου:..... Αποφ.  
ΔΙΚΑΤΣΑ:.....  
(Για τους τίτλους της αλλοδαπής)

Άλλοι Τίτλοι Σπουδών:.....  
.....  
.....

Ξένες Γλώσσες:.....  
.....

...../...../200... (Τόπος)  
(Ημερομηνία)

**ΠΡΟΣ:**

Τμήμα Ιατρικών Εργαστηρίων  
ΤΕΙ Αθήνας

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους του Τμήματός σας για την εισαγωγή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στις Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση.

*Επισυνάπτω(σημειώστε με ✓):*

1. Βιογραφικό Σημείωμα
2. Επικυρωμένο αντίγραφο Πτυχίου
3. Επικυρωμένη αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων
4. Αποδεικτικό γνώσης Αγγλικής Γλώσσας
5. Δύο (2) Συστατικές Επιστολές
6. Κείμενο Προθέσεων Φοίτησης
7. Διπλωματική εργασία (εφόσον υπάρχει)

Για κάθε συστατική επιστολή συμπληρώστε Ονοματεπώνυμο, Τίτλο, Διεύθυνση και email του συντάξαντος

α).....  
.....  
.....

β).....  
.....  
.....

Ο/Η Αιτ.....

«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)**

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

/ /19  
Ημερομηνία γέννησης

Τόπος γέννησης

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας

Οδός Αριθμός

Πόλη Τ.Κ.

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

Οδός Αριθμός

Πόλη Τ.Κ.

Τηλέφωνο κατοικίας

Τηλέφωνο εργασίας

Τηλέφωνο κινητό

e-mail:

@

## 2. ΣΠΟΥΔΕΣ

**Τελειόφοιτος**

(Επισυνάψετε αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

<b>Πανεπιστήμιο</b>	
<b>Τμήμα</b>	
<b>Έτος Εγγραφής</b>	

**Απόφοιτος**

(Επισυνάψετε αντίγραφο πτυχίου και αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

<b><u>1ο ΠΤΥΧΙΟ</u></b>	
<b>Πανεπιστήμιο</b>	
<b>Τμήμα</b>	
<b>Έτος Εγγραφής</b>	
<b>Έτος Αποφοίτησης</b>	
<b>Βαθμός Πτυχίου</b>	

**Απόφοιτος**

(Επισυνάψετε αντίγραφο πτυχίου και αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

<b><u>2ο ΠΤΥΧΙΟ</u></b>	
<b>Πανεπιστήμιο</b>	
<b>Τμήμα</b>	
<b>Έτος Εγγραφής</b>	
<b>Έτος Αποφοίτησης</b>	
<b>Βαθμός Πτυχίου</b>	

**ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

<b>Τμήμα</b>	
<b>Έτος Εγγραφής</b>	
<b>Έτος Αποφοίτησης</b>	
<b>Βαθμός Μ.Δ.Ε.</b>	

Λεπτομερής Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (MsC) ή άλλου Διπλώματος που έχει απονεμηθεί:

---



---



---

Επιβλέπων Καθηγητής: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

<b>Γλώσσα</b>	<b>Πιστοποιητικό</b>

### 4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

(Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ και εκτός ΑΕΙ. Αναφέρετε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

α) \_\_\_\_\_

β) \_\_\_\_\_

γ) \_\_\_\_\_

δ) \_\_\_\_\_

ε) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. \_\_\_\_\_ Ίδρυμα/Εργαστήριο:

Χρονική \_\_\_\_\_ διάρκεια:

Επιβλέπων \_\_\_\_\_ Καθηγητής:

2. \_\_\_\_\_ Ίδρυμα/Εργαστήριο:

Χρονική \_\_\_\_\_ διάρκεια:

Επιβλέπων \_\_\_\_\_ Καθηγητής:

3. \_\_\_\_\_ Ίδρυμα/Εργαστήριο:

Χρονική \_\_\_\_\_ διάρκεια:

**6. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ**

(Επισυνάψετε ανάπτυξη στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

**7. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΙΔΕΣ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

**8. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

ΑΠΟ

ΙΚΥ

ΑΠΟ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ (αναφέρετε ποιους)



1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. ΒΡΑΒΕΙΑ – ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ**

(Επισυνάψετε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

(Ονόματα και τίτλοι των προσώπων, από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές)

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_