

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ «ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ»

Πρόσκληση - Προκήρυξη

Το τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής έχοντας υπόψη:

- α) Τον Αρ. πρωτοκόλλου έγκρισης του Π.Μ.Σ. από το ΥΠ.Π.Ε.Θ (105323/Ζ1/26-6-2018)
- β) Τον Αρ. απόφασης έγκρισης από τη Διοικούσα Επιτροπή (8/10-5-2018, ΑΔΑ: 7Υ8Θ46Μ9ΞΗ-Φ59)
- γ) Την Απόφαση ίδρυσης που έχει σταλεί στο Εθνικό Τυπογραφείο (ΚΑΔ39524)

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους για υποβολή αιτήσεων στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) με τίτλο **«Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»** και με ειδικεύσεις: **«Ογκολογική και Ανακουφιστική Φροντίδα»**, **«Εκπαίδευση και Φροντίδα στο Διαβήτη»** και **«Νευροεπιστήμες»**.

Η διοίκηση του ΠΜΣ ασκείται από το **Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**. Η διάρκεια του ΠΜΣ για απόκτηση ΜΔΕ είναι τέσσερα (4) εξάμηνα. Η διδασκαλία των μαθημάτων πραγματοποιείται στις εγκαταστάσεις του τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

Για την απόκτηση ΜΔΕ γίνονται δεκτοί μετά από επιλογή πτυχιούχοι ΑΕΙ (Πανεπιστημίων και ΤΕΙ) Τμημάτων Νοσηλευτικής, Ιατρικής, Μαιευτικής, Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπείας, Λογοθεραπείας και Ψυχολογίας της ημεδαπής ή αντιστοίχων αναγνωρισμένων από το ΔΟΑΤΑΠ ιδρυμάτων και τμημάτων της αλλοδαπής.

Γίνονται επίσης δεκτές, εφόσον πληρούνται οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την επιτυχή παρακολούθηση των μαθημάτων και υποψηφιότητες κατόχων άλλων τίτλων σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης σε αντικείμενο Νοσηλευτικής, Ιατρικής, Μαιευτικής, Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπείας, Λογοθεραπείας και Ψυχολογίας, καθώς και υποψηφιότητες αποφοίτων ΤΕΙ σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 παρ. 12γ του Ν. 2916/01(ΦΕΚ114Α'). Τα επιπλέον κριτήρια επιλογής των υποψηφίων των εν λόγω κατηγοριών καθορίζονται από την Συνέλευση Ειδικής Σύμβασης, μετά από εισήγηση της Συντονιστικής Επιτροπής (ΣΕ).

Ο αριθμός των μεταπτυχιακών φοιτητών που θα επιλεγούν και θα εγγραφούν κατά το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019 στο ΠΜΣ για απόκτηση ΜΔΕ ορίζεται κατ' ανώτατο όριο σε σαράντα (45). Επιπλέον του αριθμού των εισακτέων γίνονται δεκτοί και υπότροφοι. Οι υποψήφιοι θα εγγραφούν στο τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

Η παρακολούθηση του ΠΜΣ **««Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»** με ειδικεύσεις **«Ογκολογική και Ανακουφιστική Φροντίδα»**, **«Εκπαίδευση και Φροντίδα στο Διαβήτη»** και **«Νευροεπιστήμες»** συνεπάγεται καταβολή διδάκτρων ανά φοιτητή τα οποία ανέρχονται στο ποσό των 3.500 € και προορίζονται για λειτουργικά έξοδα. Τα δίδακτρα καταβάλλονται στην αρχή κάθε εξαμήνου σε τέσσερις (4) ισόποσες δόσεις και οι φοιτητές προσκομίζουν στη Γραμματεία αντίγραφο της σχετικής απόδειξης κατάθεσης στην οποία αναγράφεται ως αιτιολογία «καταβολή διδάκτρων». Οι εγγεγραμμένοι στο Π.Μ.Σ. απολαμβάνουν όλων των ευεργετημάτων, τα οποία ορίζει η σχετική με

τη φοιτητική ιδιότητα νομοθεσία.

Κριτήρια επιλογής για την εισαγωγή στο ΠΜΣ είναι τα εξής:

- Βαθμός πτυχίου
- Βαθμολογία μαθημάτων Παθολογικής-Χειρουργικής Νοσηλευτικής, Ογκολογικής Νοσηλευτικής, Ανακουφιστικής φροντίδας, Νευρολογικής ή Νευροχειρουργικής Νοσηλευτικής ή Νευρολογίας ή Νευροβιολογίας ή Νευροανατομίας ή Νευροφυσιολογίας και Νοσηλευτικής Αποκατάστασης
- Συνέντευξη
- Τυχόν ερευνητική δραστηριότητα ή άλλες σπουδές
- Επαγγελματική, εκπαιδευτική εμπειρία
- Γνώση της αγγλικής γλώσσας
- Συστατικές επιστολές, κ.λπ.

Οι υποψήφιοι για το ΠΜΣ, καλούνται να υποβάλλουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

1. Αίτηση υποψηφιότητας, σε τυποποιημένο έντυπο (Παράρτημα Α)
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή πτυχίων Πανεπιστημίων ή Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αντίστοιχων τμημάτων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής, νομίμως επικυρωμένα. Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ του εξωτερικού πρέπει να έχουν την αναγνώριση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.
3. Πιστοποιητικό σπουδών με αναλυτική βαθμολογία προπτυχιακών μαθημάτων, στο οποίο αναγράφεται και ο βαθμός του πτυχίου.
4. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο αναφέρονται αναλυτικά οι σπουδές, η διδακτική ή/και επαγγελματική εμπειρία και η επιστημονική δραστηριότητα του υποψηφίου.
5. Βεβαίωση καλής γνώσης ξένης γλώσσας (Παράρτημα Β).
6. Ανάτυπα δημοσιεύσεων σε επιστημονικά περιοδικά, αντίγραφα συγγραφικού έργου κ.λπ., εφόσον υπάρχουν.
7. Κάθε άλλο έργο ή δραστηριότητα που μπορεί να ενισχύσει την επιλογή του υποψηφίου.
8. Δύο (2) συστατικές επιστολές από επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους.
9. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
10. Διπλωματική εργασία (εφόσον υπάρχει).

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν επιπρόσθετα οι φοιτητές που διενεργούν την πρακτική τους άσκηση με τις εξής προϋποθέσεις:

- A. Να έχουν εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις λήψης πτυχίου και η περάτωση της πρακτικής τους άσκησης να είναι η αποκλειστική και μοναδική εκκρεμότητα
- B. Η πρακτική άσκηση να έχει ολοκληρωθεί μέχρι το πρώτο δεκαήμερο του Οκτωβρίου

Οι υποψήφιοι που εντάσσονται στην παραπάνω κατηγορία προσκομίζουν μαζί με τα δικαιολογητικά (1-10) και σχετική βεβαίωση της Γραμματείας του Τμήματος που ανήκουν, η οποία να πιστοποιεί ότι πληρούνται οι

προαναφερόμενες προϋποθέσεις Α και Β.

Οι υποψήφιοι θα ενημερώνονται για τον τόπο και την ώρα της προσωπικής συνέντευξης μέσω e-mail.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται καθημερινά από 18.00 έως 20.00 στο 6936137345 ή στο email: ebnd@teiath.gr

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων ξεκινά στις 30 Ιουλίου 2018 και λήγει στις 15 Σεπτεμβρίου 2018. Οι αιτήσεις με τα συνημμένα δικαιολογητικά αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία του Προγράμματος στο ebnd@teiath.gr. Για κάθε αίτηση που αποστέλλεται ηλεκτρονικά η Γραμματεία απαντά επίσης ηλεκτρονικά αποστέλλοντας στους υποψήφιους τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου. Εάν η γραμματεία εντός 5 ημερών δεν απαντήσει στην αίτησή, σας παρακαλώ επικοινωνήστε στο 6936137345 ή στο email: ebnd@teiath.gr.

Η ονομαστική κατάσταση με τους επιτυχόντες θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Τμήματος Νοσηλευτικής και του Μεταπτυχιακού Προγράμματος στο διάστημα από 20 έως 25 Σεπτεμβρίου 2018 και οι ίδιοι θα ειδοποιηθούν ηλεκτρονικά στο e-mail που έχουν δηλώσει.

Ακολουθούν συνημμένα το υπόδειγμα αίτησης (παράρτημα Α) και η πιστοποίηση τεκμηρίωσης ξένης γλώσσας (παράρτημα Β).

Η Διευθύντρια του Μεταπτυχιακού

Ουρανία Γκοβίνα

Αν. Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Δυτ. Αττικής



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Ι. ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για εισαγωγή στο ΠΜΣ «Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων» με ειδίκευση «.....»

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση είναι ακριβή

ΙΙ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

ΑΔΤ

Φύλο (Α/Θ)

Ημ/νία έκδοσης

Ημ/νία γέννησης

Αρχή έκδοσης

Επικοινωνία

Τηλ. σταθερό-κινητό

e-mail

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός / Αριθμός

ΤΚ / Πόλη-Χωριό

2. ΣΠΟΥΔΕΣ – ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ (κατ' αντίστροφη χρονολογική σειρά)

ΤΜΗΜΑ / ΙΔΡΥΜΑ	ΔΟΑΤΑΠ* ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού

3. ΣΠΟΥΔΕΣ – ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ (κατ' αντίστροφη χρονολογική σειρά)

ΕΙΔΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΜΗΜΑ / ΙΔΡΥΜΑ	ΔΟΑΤΑΠ* ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
MSc						
PhD						

*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού

4. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ, ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ	ΕΤΟΣ	ΒΑΘΜΟΣ
Διπλωματική				
Πτυχιακή				
Μεταπτυχιακή				

Είστε εγγεγραμμένος/η σε άλλο ΠΜΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ (προσδιορίστε)

στο ΠΜΣ:

Εκπονείτε Διδακτορική Διατριβή; ΟΧΙ ΝΑΙ (προσδιορίστε)

Θέμα:

Ημερομηνία έναρξης:

Τμήμα / Ίδρυμα:

Επιβλέπων:

5. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	ΒΑΘΜΟΣ

--	--	--

6. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ, ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΚΡΙΣΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΑΠΕΝΕΙΜΕ ΤΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΝΟΜΗΣ	ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ <i>(μέχρι 20 λέξεις)</i>

7. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ (ΑΡΘΡΩΝ, ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΛΠ)

- _____
- _____
- _____

8. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΠΟ – ΕΩΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ <i>(μέχρι 20 λέξεις)</i>

9. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΠΟ – ΕΩΣ	ΦΟΡΕΑΣ / ΤΟΠΟΣ	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ <i>(μέχρι 20 λέξεις)</i>

10. ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ *(μέχρι 20 λέξεις)*

11. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Όνόματα και τίτλοι 2 προσώπων, οι οποίοι θα συντάξουν Συστατική Επιστολή

- _____

(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)
- _____

(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)

Ημερομηνία υποβολής

.../.../2018

(υπογραφή)

Συνημμένα υποβάλλω:

- Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος
- Αναλυτική βαθμολογία
- Βιογραφικό σημείωμα
- Αποδεικτικό γνώσης ξένης γλώσσας
- Δύο συστατικές επιστολές

Η αίτηση μαζί με τα συνημμένα πρέπει να σταλεί στη Γραμματεία με e-mail (σε αρχείο κειμένου όπως π.χ. WORD χωρίς υπογραφή) στη διεύθυνση:
ebnd@teiath.gr

Τεκμηρίωση Γνώσης Αγγλικής Γλώσσας

- Πιστοποιητικά επιπέδου τουλάχιστον First Certificate in English Cambridge ή Michigan για τα αγγλικά ή αντίστοιχα για τις άλλες γλώσσες και αντίστοιχου επιπέδου με αυτά από Πιστοποιημένους Εξεταστικούς Οργανισμούς Γλωσσομάθειας (ESOL, TOIEC, TOEFEL, κ.ά.).
- Πιστοποιητικά γλωσσομάθειας που εκδίδονται από το Υπουργείο Παιδείας.
- Πτυχίο (Προπτυχιακό ή Μεταπτυχιακό) από Πανεπιστήμιο του εξωτερικού και ειδικότερα της Ε.Ε.
- Πτυχίο ελληνικού Πανεπιστημίου σχετικό με ξένες γλώσσες (π.χ. Αγγλικής Φιλολογίας, Ιταλικής Φιλολογίας κ.ά.).
- Αποδεδειγμένη εργασιακή εμπειρία σχετική με τις επιστήμες Υγείας σε αγγλόφωνη χώρα.

Σε περίπτωση απουσίας όλων των ανωτέρω, προβλέπεται γραπτή εξέταση στην ξένη γλώσσα από την Εξεταστική Επιτροπή του Π.Μ.Σ., όπου αξιολογείται η κατανόηση κειμένου και η παραγωγή γραπτού λόγου.