



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021

Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής οργανώνει και λειτουργεί Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ) ΦΕΚ 3962/τ Β'/12-9-2018, που οδηγεί στη λήψη Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε) στο επιστημονικό πεδίο της **Κοινοτικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας (MSc, in Community and Public Health Nursing)** και καλεί τους ενδιαφερόμενους νοσηλευτές για υποβολή αιτήσεων.

Η χρονική διάρκεια για την απόκτηση του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε) είναι τρία (3) ακαδημαϊκά εξάμηνα στα οποία περιλαμβάνεται και ο χρόνος εκπόνησης της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας, συνολικά ενενήντα (90) πιστωτικές μονάδες (ECTS).

Η διδασκαλία των μαθημάτων πραγματοποιείται στις εγκαταστάσεις του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, στην Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω.

Για την απόκτηση Μ.Δ.Σ γίνονται δεκτοί, μετά από επιλογή, απόφοιτοι των Τμημάτων Νοσηλευτικής, Πανεπιστημίων και ΤΕΙ της ημεδαπής ή αντιστοίχων αναγνωρισμένων από το ΔΟΑΤΑΠ ιδρυμάτων και τμημάτων της αλλοδαπής.

Ο αριθμός των μεταπτυχιακών φοιτητών που θα επιλεγούν και θα εγγραφούν κατά το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 ορίζεται σε δέκα πέντε(15). Επιπλέον του αριθμού των εισακτέων γίνονται δεκτοί μέλη των κατηγοριών Ε.Ε.Π.,Ε.Δ.Ι.Π και Ε.Τ.Ε.Π., σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 34 του Ν. 4485/2017. Οι υποψήφιοι θα εγγραφούν στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

Η παρακολούθηση του Π.Μ.Σ «**Κοινοτική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας**» συνεπάγεται καταβολή των ελαχίστων τελών φοίτησης ανά φοιτητή τα οποία ανέρχονται σε 510 € και

προορίζονται για λειτουργικά έξοδα. Οι εγγεγραμμένοι στο Π.Μ.Σ. απολαμβάνουν όλων των ευεργετημάτων, τα οποία ορίζει η σχετική με τη φοιτητική ιδιότητα νομοθεσία.

Οι υποψήφιοι γίνονται δεκτοί ,μετά την αξιολόγησή τους για τα τυπικά και ουσιαστικά τους προσόντα με βάση συγκεκριμένα κριτήρια. Η διαδικασία επιλογής περιλαμβάνει την αξιολόγηση του φακέλου υποψηφιότητας και τη συνέντευξη. Η συνέντευξη έχει ως σκοπό να διαπιστωθεί το κίνητρο και το ενδιαφέρον καθώς και η συναφής με το αντικείμενο δραστηριότητα του υποψηφίου.

Για την ημερομηνία της συνέντευξης οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν με ηλεκτρονικό μήνυμα.

Για την αξιολόγηση του φακέλου υποψηφιότητας, λαμβάνονται υπόψη όλα τα παρακάτω :

- Βαθμός Πτυχίου.
- Συναφής με το αντικείμενο του Π.Μ.Σ επαγγελματική / εκπαιδευτική εμπειρία.
- Τυχόν ερευνητική δραστηριότητα
- Κείμενο εκδήλωσης επιστημονικού ενδιαφέροντος.
- Γνώση της αγγλικής γλώσσας
- Συστατικές επιστολές (2)

Οι υποψήφιοι για το Π.Μ.Σ., καλούνται να υποβάλλουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

1. Αίτηση υποψηφιότητας και Βιογραφικό σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι)
2. Επικυρωμένο Αντίγραφο Πτυχίου Νοσηλευτικής, 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. Πιστοποιητικό καλής γνώσης ξένης γλώσσας (Παράρτημα ΙΙ).
5. Ανάτυπα δημοσιεύσεων σε επιστημονικά περιοδικά ή πρακτικά συνεδρίων με κριτές, αντίγραφα συγγραφικού έργου κ.λπ., εφόσον υπάρχουν.
6. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής εμπειρίας, εάν υπάρχουν.
7. Κείμενο εκδήλωσης επιστημονικού ενδιαφέροντος για την παρακολούθηση του Π.Μ.Σ., δύο (2) σελίδων
8. Δύο (2) συστατικές επιστολές.
9. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

Η υποβολή αιτήσεων αρχίζει την **1^η Ιουνίου 2020** λήγει στις **26 Ιουνίου 2020**. Οι αιτήσεις με όλα τα δικαιολογητικά αποστέλλονται με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: **Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω. Αγίου Σπυρίδωνος 28. Αιγάλεω 12243**

Οι ενδιαφερόμενοι για να ενημερωθούν καλύτερα μπορούν να επισκεφθούν την ηλεκτρονική ιστοσελίδα του Π.Μ.Σ. mscrubnurs.uniwa.gr/ όπου έχουν αναρτηθεί: το ΦΕΚ ίδρυσης και ο Κανονισμός του Π.Μ.Σ.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται

10:00 - 12:00 στο τηλ. 6946274217 και 18.00 - 20.00 στο τηλ. 6977267451.

Η ονομαστική κατάσταση των επιτυχόντων θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Τμήματος Νοσηλευτικής και οι ίδιοι θα ειδοποιηθούν ηλεκτρονικά στο e-mail που έχουν δηλώσει.

Ακολουθούν το υπόδειγμα αίτησης (Παράρτημα Ι) και η πιστοποίηση τεκμηρίωσης ξένης γλώσσας (Παράρτημα ΙΙ).

Η Διευθύντρια του Μεταπτυχιακού

**Η Πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής
Γεωργία Φασόη
Αναπληρώτρια Καθηγήτρια**



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

«ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

I. ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να δεχθείτε την Αίτησή μου για εισαγωγή στο Π.Μ.Σ:
«Κοινοτική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας»

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

II. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ)

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο	_____
Όνομα	_____
Πατρώνυμο	_____
ΑΔΤ	_____
Φύλο (Α/Θ)	_____
Ημ/νία έκδοσης	_____
Ημ/νία γέννησης	_____
Αρχή έκδοσης	_____
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
ΜΔΕ						
MSc / ΜΑ						
PhD						

*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού

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

στο ΠΜΣ:

4. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	ΒΑΘΜΟΣ

5. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ -ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΠΟ – ΕΩΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (μέχρι 20 λέξεις)

7. ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (μέχρι 20 λέξεις)

8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Ονόματα και τίτλοι 2 προσώπων, από τα οποία έχετε Συστατική Επιστολή

1.

(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)

2.

(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)

Ημερομηνία υποβολής

.../.../2020

(υπογραφή)

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.