



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Τηλ.: 2610 96 9931

Telefax: 2610 997 728

E-mail: pharminf@upatras.gr

Πάτρα 31 Μαΐου 2013

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 1030

ΠΡΟΣ:

Όλα τα Πανεπιστήμια της Ελλάδας
(Ως Πίνακας Αποδεκτών)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

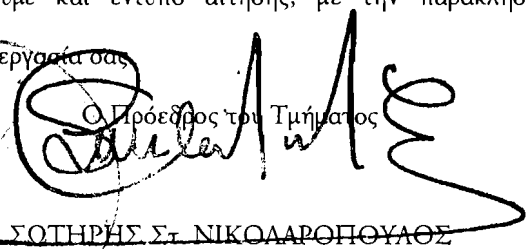
- α) Όλα τα Τμήματα του Πανεπιστημίου Πατρών, Ενταύθα
- β) Τα Τμήματα Φαρμακευτικής
Ε.Κ.Π.Α. και Α.Π.Θ.

ΘΕΜΑ: «Αποστολή ανακοίνωσης για εισαγωγή τριάντα επτά (37) μεταπτυχιακών φοιτητών».

Σας στέλνουμε Ανακοίνωση σχετικά με την εισαγωγή τριάντα επτά (37) μεταπτυχιακών φοιτητών στο Τμήμα Φαρμακευτικής για το ακαδημαϊκό έτος 2013 - 2014 και παρακαλούμε για την ανάρτησή της, προκειμένου να ενημερωθούν οι τελειόφοιτοι και πτυχιούχοι του Πανεπιστημίου σας.

Επίσης σας επισυνάπτουμε και έντυπο αίτησης, με την παράκληση να χορηγηθεί σε κάθε ενδιαφερόμενο.

Ευχαριστούμε για την συνεργασία σας.

Ο Πρόεδρος του Τμήματος

ΣΟΤΗΡΙΟΣ ΣΤ. ΝΙΚΟΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ
Αναπληρωτής Καθηγητής

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- ✓ Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο
- Πάντειο Πανεπιστήμιο Αθηνών
- Γεωργικό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- Πανεπιστήμιο Πειραιώς
- Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
- Πανεπιστήμιο Μακεδονίας
- Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
- Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
- Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
- Πανεπιστήμιο Αιγαίου
- Ιόνιο Πανεπιστήμιο
- Πανεπιστήμιο Κρήτης
- Πολυτεχνείο Κρήτης
- Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
- Ανωτάτη Σχολή Καλών Τεχνών
- Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο
- Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο
- Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας
- Πανεπιστήμιο Στερεάς Ελλάδας



Πάτρα 31 Μαΐου 2013

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

«Το Τμήμα Φαρμακευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών στην υπ' αριθμ. 368/28-5-2013 συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης Ειδικής Σύγκλησης (Γ.Σ.Ε.Σ.), αποφάσισε την προκήρυξη τριάντα επτά (37) θέσεων μεταπτυχιακών φοιτητών, στα πλαίσια λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.), το οποίο έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ 926/21-6-2004, τ. Β' και έχει τροποποιηθεί σύμφωνα με την αριθμ. 331/19-4-2010 απόφαση της Γ.Σ.Ε.Σ. του Τμήματος και σύμφωνα με τα αριθμ. 9410/24-5-2011 και 11271/21-6-2011 έγγραφα της Γραμματείας Συγκλήτου του Πανεπιστημίου Πατρών, για το ακαδημαϊκό έτος 2013 - 2014, το οποίο οδηγεί σε:

Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε.) στις κατευθύνσεις:

1. ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΟΥΣΙΩΝ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ (ΦΜ - Α)
2. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ (ΦΜ - Β)
3. ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ - ΦΑΡΜΑΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ (ΦΜ - Γ)
4. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ MARKETING (ΦΜ - Δ)

Γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι των Α.Ε.Ι. εσωτερικού ή του εξωτερικού, καθώς και απόφοιτοι των Τ.Ε.Ι. Οι πτυχιούχοι του εξωτερικού πρέπει οπωσδήποτε να έχουν αναγνώριση των τίτλων σπουδών τους από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. Επιτρέπεται να υποβάλλουν αίτηση για εγγραφή και επί πτυχίω φοιτητές με την προϋπόθεση ότι εφόσον γίνουν δεκτοί στο Π.Μ.Σ. θα καταθέσουν επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου στην Γραμματεία του Τμήματος εντός αποκλειστικής προθεσμίας δύο (2) μηνών από την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής.

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών (Μ.Φ.) γίνεται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης Ειδικής Σύγκλησης (Γ.Σ.Ε.Σ.), μετά από πρόταση της Συντονιστικής Επιτροπής (Σ.Ε.) Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος, με συνεκτίμηση των στοιχείων που προκύπτουν από τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά. Προηγείται συνέντευξη των υποψηφίων, ενώπιον της Συντονιστικής Επιτροπής (Σ.Ε.), στις 23 και 24-9-2013 και για την οποία θα ενημερωθούν.

Οι πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. θα πρέπει να έχουν παρακολουθήσει επιτυχώς στον προπτυχιακό κύκλο σπουδών τους τρία (3) τουλάχιστον από τα ακόλουθα μαθήματα, σε επίπεδο διδασκόμενης ύλης ίδιο με εκείνο που αναφέρεται στον οδηγό προπτυχιακών σπουδών του Τμήματος Φαρμακευτικής: *Γενική ή/και Ανόργανη Χημεία, Οργανική Χημεία, Φυσικοχημεία, Αναλυτική Χημεία, Βιοχημεία και Βιολογία*. Όσοι από τους υποψήφιους Α.Ε.Ι. υπολείπονται των απαραίτητων προϋποθέσεων για τα παραπάνω μαθήματα δύνανται να εξεταστούν γραπτώς σε αυτά.

Τα μαθήματα στα οποία επιθυμούν να εξετασθούν οι υποψήφιοι θα πρέπει να δηλωθούν στη Γραμματεία του Τμήματος ταυτόχρονα με την υποβολή των δικαιολογητικών σε έντυπο που θα τους χορηγηθεί.

Οι απόφοιτοι των Τ.Ε.Ι. για να γίνουν δεκτοί για συνέντευξη από την Σ.Ε. θα εξεταστούν γραπτώς σε τρία (3) από τα παρακάτω μαθήματα: *Γενική ή/και Ανόργανη Χημεία, Οργανική Χημεία, Φυσικοχημεία, Αναλυτική Χημεία, Βιοχημεία και Βιολογία*.

Οι ως άνω εξετάσεις θα διεξαχθούν σύμφωνα με το πρόγραμμα που θα ανακοινωθεί.

Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση υποψηφιότητας στο Τμήμα Φαρμακευτικής μέχρι **6-9-2013**.

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση (χορηγείται από τη Γραμματεία του Τμήματος)
2. Επικυρωμένο αντίγραφο / πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας
3. Βιογραφικό σημείωμα σε έξι (6) αντίγραφα

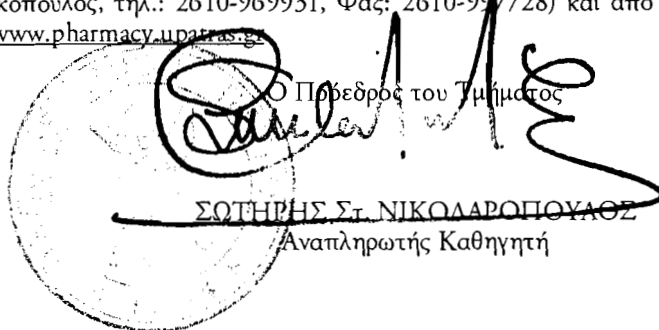
4. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
5. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου
6. Αντίγραφα επιστημονικών δημοσιεύσεων (εάν υπάρχουν)
7. Επικυρωμένο(ά) αποδεικτικό(-ά) Ξένης Γλώσσας.
8. Τέσσερις (4) Φωτογραφίες
9. Δύο (2) συστατικές επιστολές
10. Απόφαση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ (μόνον για τους τίτλους της αλλοδαπής).
11. Φωτοτυπία του προπτυχιακού οδηγού σπουδών όπου θα φαίνεται η ύλη των ακόλουθων μαθημάτων: *Γενική ή/και Ανόργανη Χημεία, Οργανική Χημεία, Φυσικοχημεία, Αναλυτική Χημεία, Βιοχημεία και Βιολογία*. (Μόνο για τους πτυχιούχους Α.Ε.Ι., εξαιρούνται οι πτυχιούχοι Τμημάτων Χημείας, Φαρμακευτικής, Βιολογίας, Ιατρικής και Χημικών Μηχανικών).

Η εν λόγω πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δημοσιεύεται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση αριθμ. Β7/52/π.ε. ΦΕΚ 74/3-2-1994 τ. Β', όπως τροποποιήθηκε με βάση την απόφαση της Συγκλήτου του Πανεπιστημίου Πατρών αριθμ. 449/18-3-2010.

Αναμένεται η έκδοση της Υπουργικής Απόφασης για τη λειτουργία του Π.Μ.Σ.

Περισσότερες πληροφορίες θα παρέχονται από την Γραμματεία του Τμήματος, (αρμόδιος κ. Νικόλαος Κυριακόπουλος, τηλ.: 2610-969931, Φαξ: 2610-997728) και από την ιστοσελίδα του Τμήματος Φαρμακευτικής www.pharmacy.upatras.gr.

Ο Πρόεδρος του Τμήματος



ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΣΤ. ΝΙΚΟΛΑΙΔΟΠΟΥΛΟΣ
Αναπληρωτής Καθηγητής

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων: **6/ 9 /2013**

Επώνυμο:.....

Όνομα

Όνομα Πατέρα :.....

Έτος Γεννήσεως :.....

Τόπος Γεννήσεως.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός :.....Αριθ. :.....

Πόλη :.....Τ.Κ. :.....

Νομός :.....Τηλ :.....

ΚινητόE-mail:.....

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πτυχιούχος ☐ Τελειόφοιτος ☐

Τμήματος
Σχολής

Πανεπιστημίου :.....

Βαθμός:.....

Αν είστε επι πτυχίου:

α. αρ. μαθημάτων που αναμένετε αποτελέσματα:.....

β. πότε αναμένετε τα αποτελέσματα:.....

γ. υπολογίστε τον μέχρι τώρα γενικό βαθμό σας.....

Αν είστε πτυχιούχος της αλλοδαπής έχετε αναγνώριση από ΔΙΚΑΤΣΑ
ή ΔΟΑΤΑΠ:.....

Άλλοι Τίτλοι Σπουδών και βαθμοί:

.....

.....

.....

.....

Ξένες Γλώσσες (με βαθμό γνώσης: μέτρια, καλά, πολύ καλά κλπ.):

.....

.....

Πάτρα...../...../ 2013

Προς: το Τμήμα Φαρμακευτικής
Πανεπιστημίου Πατρών, 265 04 ΠΑΤΡΑ

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους
του Τμήματός σας, για την εισαγωγή μου στο
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) και
συγκεκριμένα για την απόκτηση :

☐ Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης
(Μ.Δ.Ε.) στην κατεύθυνση:

- Σχεδιασμός και Ανάπτυξη Ουσιών με Φαρμακευτικό
Ενδιαφέρον (ΦΜ - Α) ☐

- Βιομηχανική Φαρμακευτική – Ανάλυση Φαρμάκων
(ΦΜ - Β) ☐

- Κλινική Φαρμακευτική – Φαρμακοθεραπεία (ΦΜ- Γ) ☐

- Φαρμακευτικό Marketing (ΦΜ - Δ) ☐

• Επιλέγω ως επιβλέποντα τον/την:

.....

Αποδοχή του επιβλέποντος (υπογραφή):.....

• Επισυνάπτω :

1. Αναλυτική Βαθμολογία ☐

2. Βιογραφικό Σημείωμα (σε 6 αντίγραφα) ☐

3. Φωτ/πία Αστυν. Ταυτότητας ☐

4. Αντίγραφο Πτυχίου ☐

5. Επιστ. Δημοσιεύσεις (αριθ.: ____) ☐

6. Αποδεικτικό/-ά) Ξένης Γλώσσας ☐

7. 4 Φωτογραφίες τύπου ταυτότητας ☐

8. 2 Συστατικές επιστολές ☐

9. Απόφαση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ☐

(μόνο για τους τίτλους της αλλοδαπής)

10. Φωτοτυπία του Οδηγού Σπουδών του

Τμήματος προέλευσης, με την αντίστοιχη ύλη
των μαθημάτων που αναγράφονται στην
προκήρυξη ☐

(εξαιρούνται πτυχιούχοι των Τμημάτων Χημείας
Φαρμακευτικής, Βιολογίας, Ιατρικής και Χημ.
Μηχανικών)

Για κάθε συστατική επιστολή συμπληρώστε:
Ονοματεπώνυμο, Τίτλο, Διεύθυνση, e-mail και
Τηλέφωνο του συντάξαντος

α).....

.....

.....

β).....

.....

.....

Ο/Η Αιτ.....