



ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

DEPARTMENT OF PHARMACY

Τηλέφωνα Γραμματείας:
Προϊστάμενος: 2610 99 9333
Διοικητικό Προσωπικό: 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Ταχυδρομική Διεύθυνση: 26504, Πάτρα

Secreteriat contact details:
Secretary: (+30) 2610 96 9333
Secreteriat staff: (+30) 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: (+30) 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Mailing address: GR 26504, Patras, Greece

ΠΡΟΣ :

Όλα τα Πανεπιστήμια της Ελλάδος
Ως Πίνακας Αποδεκτών

ΚΟΙΝ.:

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

Πάτρα, 11/1/2012

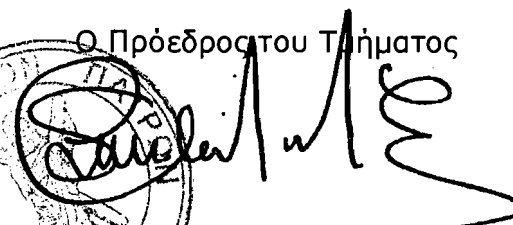
Αριθμ.Πρωτ. 36

ΘΕΜΑ : «Αποστολή ανακοίνωσης για εισαγωγή δέκα (10) μεταπτυχιακών φοιτητών»

Σας στέλνουμε ανακοίνωση σχετικά με την εισαγωγή δέκα (10) μεταπτυχιακών φοιτητών στο Τμήμα Φαρμακευτικής για το εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2011-2012 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

Ζωή Ζοι Στ. Νικολαρόπουλος
Αναπληρωτής Καθηγητής



ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

DEPARTMENT OF PHARMACY

Τηλέφωνα Γραμματείας:
Προϊστάμενος: 2610 99 9333
Διοικητικό Προσωπικό: 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Ταχυδρομική Διεύθυνση: 26504, Πάτρα

Secreteriat contact details:
Secretary: (+30) 2610 96 9333
Secreteriat staff: (+30) 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: (+30) 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Mailing address: GR 26504, Patras, Greece

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



ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

DEPARTMENT OF PHARMACY

Τηλέφωνα Γραμματείας:
Προϊστάμενος: 2610 99 9333
Διοικητικό Προσωπικό: 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Ταχυδρομική Διεύθυνση: 26504, Πάτρα

Secretariat contact details:
Secretary: (+30) 2610 96 9333
Secretariat staff: (+30) 2610 96 9931, -9932, -9334, -9817
Fax: (+30) 2610 99 77 28
E-mail: pharminf@upatras.gr
Mailing address: GR 26504, Patras, Greece

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

«Το Τμήμα Φαρμακευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών, στην υπ' αριθμ. 355/10-1-2012 συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης Ειδικής Σύνθεσης (Γ.Σ.Ε.Σ.), αποφάσισε την προκήρυξη δέκα (10) 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 και το αριθμ. 138742/Β7/2/12/2011 έγγραφο του Β' Τμήματος Μεταπτυχιακών Σπουδών και Έρευνας του Υ.Π.Δ.Β.Μ.Θ., για εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2011-2012, 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).

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 Σύνθεσης (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 13 και 14/2/2012 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 Συντονιστική Επιτροπή (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 **10-2-2012**.

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

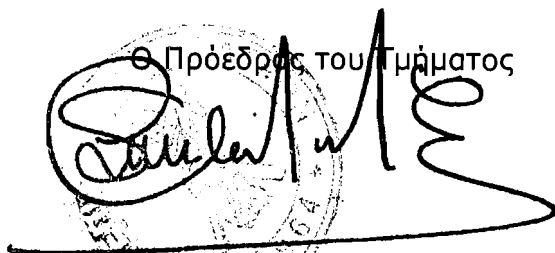
- 1) Αίτηση (χορηγείται από τη Γραμματεία του Τμήματος).
- 2) Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.
- 3) Βιογραφικό σημείωμα σε έξι (6) αντίγραφα.
- 4) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
- 5) Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου.
- 6) Αντίγραφα επιστημονικών δημοσιεύσεων (αν υπάρχουν).
- 7) Αποδεικτικό(α) Ξένης Γλώσσας.
- 8) Τέσσερις (4) Φωτογραφίες τύπου Ταυτότητας.
- 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).

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.

Πάτρα 11-1-2012

Ο Πρόεδρος του Τμήματος



Σωτήριος Στ. Νικολαρόπουλος
Αναπληρωτής Καθηγητής

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα

Όνομα Πατέρα :.....

Έτος Γέννησης :.....

Τόπος Γέννησης

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός :..... Αριθ. :.....

Πόλη :..... Τ.Κ. :.....

Νομός :..... Τηλ :.....

Κινητό E-mail:.....

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πτυχιούχος ☐ Τελειόφοιτος ☐

Τμήματος

Σχολής

Πανεπιστημίου :.....

Βαθμός:.....

Αν είστε επι πτυχίω:

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...../...../2012

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΩΣ: 10/2/2012

* Η υπεύθυνη δήλωση απευθύνεται προς το Τμήμα Φαρμακευτικής
και το κείμενο έχει ως εξής: «Δηλώνω ότι δεν είμαι
εγγεγραμμένος/η σε ΠΜΣ άλλου Τμήματος»

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 για την
απόκτηση :

- ☐ Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στη:
- Σχεδιασμός και Ανάπτυξη Ουσιών με Φαρμακευτικό Ενδιαφέρον
 - ☐
 - Βιομηχανική Φαρμακευτική – Ανάλυση Φαρμάκων
 - ☐
 - Κλινική Φαρμακευτική – Φαρμακοθεραπεία
 - ☐

- Επιλέγω ως επιβλέποντα τον/την:

.....

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

- Επισυνάπτω :

1. Αναλυτική Βαθμολογία ☐
 2. Βιογραφικό Σημείωμα (σε 6 αντίγραφα) ☐
 3. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ☐
 4. Αντίγραφο Πτυχίου ☐
 5. Επιστημονικές Δημοσιεύσεις (αριθ.:) ☐
 6. Αποδεικτικό(ά) Ξένης Γλώσσας ☐
 7. 4 Φωτογραφίες ☐
 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.....