



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Η Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ανακοινώνει τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) διάρκειας δύο ετών, το οποίο οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Δ.Μ.Σ. - Master) στα:

«Κακοήθη Νεοπλασμάτα Δέρματος»

Η έναρξη των μαθημάτων του Π.Μ.Σ. θα πραγματοποιηθεί τον Φεβρουάριο του 2027 και το πρόγραμμα θα περιλαμβάνει τέσσερα (4) διδακτικά εξάμηνα.

Στο Π.Μ.Σ. γίνονται δεκτοί, εφόσον πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την επιτυχή παρακολούθηση των μαθημάτων, πτυχιούχοι Τμημάτων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, όπως:

- Σχολές Επιστημών Υγείας (Ιατρική, Οδοντιατρική, Φαρμακευτική, Νοσηλευτική)
- Τμήματα Βιολογίας, Μοριακής Βιολογίας και Βιοχημείας
- Τμήματα Φυσικής Αγωγής, Ιατρικών Εργαστηρίων, Ακτινολογίας, Φυσιοθεραπείας και Ακτινοθεραπείας

των Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής (με αναγνώριση από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.).

Ο αριθμός εισακτέων ορίζεται σε 20 άτομα ανά έτος.

Η οικονομική επιβάρυνση κάθε φοιτητή ανέρχεται σε 1.000 ευρώ ανά εξάμηνο σπουδών.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν:

- Καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας
- Εξοικείωση με τη χρήση ηλεκτρονικών υπολογιστών



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Υποβολή Δικαιολογητικών:

Από 15 Ιουλίου 2026 έως 31 Οκτωβρίου 2026

στη Γραμματεία της Α' Πανεπιστημιακής Κλινικής Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων, στο Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός» (Ισόγειο, Γραφείο Εκπαίδευσης - Υπεύθυνη: Νικολή Λία), Ίωνος Δραγούμη 5, Αθήνα,
καθημερινά 10:00 - 13:00, υποβάλλονται τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την υποψηφιότητα, ως εξής:

Πληροφορίες:

✉ msconc23@gmail.com

☎ 210 7265209

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

1. Αίτηση υποψηφίου (διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Ιατρικής Σχολής: <http://school.med.uoa.gr> και στην ιστοσελίδα του μεταπτυχιακού: <https://dermonc-msc.med.uoa.gr>)
2. Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος
3. Αντίγραφο συνοπτικής βαθμολογίας προπτυχιακών μαθημάτων
4. Αντίγραφο σχετικού μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (εφόσον υπάρχει)
5. Βεβαίωση ισοτιμίας/αντιστοιχίας τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ, για όσους κατέχουν τίτλους σπουδών από Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής
6. Πιστοποιητικό γνώσης της Αγγλικής γλώσσας και οποιασδήποτε άλλης ξένης γλώσσας (εφόσον υπάρχουν)
7. Λεπτομερές βιογραφικό σημείωμα (το οποίο πρέπει να συνοδεύεται από βεβαιώσεις και αντίγραφα που τεκμηριώνουν την ακρίβεια των αναφερόμενων στοιχείων)
8. Δύο (2) συστατικές επιστολές
9. Σύντομο σημείωμα ενδιαφέροντος, στο οποίο θα αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο επιθυμείτε να συμμετάσχετε στο ΠΜΣ



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα πραγματοποιηθεί από Επιτροπή, βάσει των ανωτέρω δικαιολογητικών και κατόπιν συνέντευξης των υποψηφίων.

Οι ημερομηνίες των συνεντεύξεων θα ανακοινωθούν από τη Γραμματεία του Μεταπτυχιακού Προγράμματος.

Αθήνα, Ιούνιος 2026

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του ΠΜΣ

Στρατηγός Αλέξανδρος
Καθηγητής