



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών  
— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —



**ΔΙΔΡΥΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ:  
«Μονάδες Εντατικής Θεραπείας–Καρδιολογία, Ιατρική και Νοσηλευτική Φροντίδα»**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

Η Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής ανακοινώνουν τη λειτουργία του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών διάρκειας δύο ετών, το οποίο οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακού τίτλου Σπουδών (Master) με τίτλο «**Μονάδες Εντατικής Θεραπείας – Καρδιολογία, Ιατρική και Νοσηλευτική φροντίδα**».

Με την παρούσα προκήρυξη καλούνται οι υποψήφιοι να υποβάλουν την αίτηση τους και τα υπόλοιπα απαραίτητα δικαιολογητικά προκειμένου να παρακολουθήσουν το Δ.Π.Μ.Σ κατά τα ακαδημαϊκά έτη 2026 - 2027 και 2027 - 2028. Η έναρξη των μαθημάτων θα γίνει στις 28 Σεπτεμβρίου 2026.

**Η διεξαγωγή μαθημάτων γίνεται αποκλειστικά διαδικτυακά.**

Το Δ.Π.Μ.Σ. οδηγεί στην απονομή Διπλώματος Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (ΔΜΣ-Master) στις «Μονάδες Εντατικής Θεραπείας –Καρδιολογία, Ιατρική και Νοσηλευτική φροντίδα» μετά την πλήρη και επιτυχή ολοκλήρωση των σπουδών ελάχιστης χρονικής διάρκειας τεσσάρων (4) διδακτικών εξαμήνων. Στο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών γίνονται δεκτοί, εφόσον πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις, κάτοχοι τίτλου σπουδών των τμημάτων Ιατρικής και Νοσηλευτικής και των τμημάτων Νοσηλευτικής πρώην ΤΕΙ όπως και άλλων επαγγελματιών Υγείας της ημεδαπής ή αντίστοιχων τμημάτων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής, των οποίων το πτυχίο ή το δίπλωμα αντιστοιχώς έχει αναγνωρισθεί από το ΔΟΑΤΑΠ.

Οι τίτλοι απονέμονται από την Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση τους, **αποκλειστικά ηλεκτρονικά, από 04/5/2026 έως 23/9/2026** μαζί με τα παρακάτω δικαιολογητικά, **σε μορφή αρχείου pdf:**

1. Αίτηση υποψηφίου (ακολουθεί)
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών Οι φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να προσκομίσουν επίσημη μετάφραση του πτυχίου τους καθώς και πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρ.34,παρ.7 του Ν.4485/17. (PDF)
4. Πτυχίο Αγγλικών/ Υπεύθυνη Δήλωση γνώσης αγγλικών (PDF)
5. Δύο συστατικές επιστολές. (PDF)
6. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας (PDF)

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα γίνει από την Επιτροπή Επιλογής Μεταπτυχιακών Φοιτητών, με βάση τα ανωτέρω δικαιολογητικά και τη συνέντευξη - προφορική εξέταση των υποψηφίων. Η συνέντευξη θα πραγματοποιηθεί σε 2 περιόδους ως εξής:

- Για όσους υποψήφιους καταθέσουν τα δικαιολογητικά τους από **Δευτέρα 04/5/26** έως και την **Τρίτη 30/6/2026** θα πραγματοποιηθεί την **Παρασκευή 03/7/26** διαδικτυακά, σε ώρα που θα ανακοινωθεί και
- Για όσους καταθέσουν τα δικαιολογητικά τους από **Τετάρτη 01/7/2026** έως και την **Τετάρτη 23/09/2026** η συνέντευξη θα γίνει στις **25/09/2026** διαδικτυακά, σε ώρα που θα ανακοινωθεί.

Οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν τηλεφωνικά ή/και μέσω e-mail για την ημερομηνία και την ώρα της προσωπικής συνέντευξης για αυτό τον λόγο παρακαλούνται να δηλώσουν ορθά και ευανάγνωστα τα στοιχεία επικοινωνίας τους (τηλέφωνο + e-mail ) στην αίτηση.

Η υποβολή των δικαιολογητικών θα πραγματοποιείται, αποκλειστικά ηλεκτρονικά, προς τη Γραμματεία του Δ.Π.Μ.Σ «Μονάδες Εντατικής Θεραπείας- Καρδιολογία, Ιατρική και Νοσηλευτική φροντίδα» με e-mail στο: [psmethkardiologiaiatriki@gmail.com](mailto:psmethkardiologiaiatriki@gmail.com)

#### Στοιχεία Επικοινωνίας:

- Τηλέφωνα επικοινωνίας: 6936726133 κ. Ε. Βασιλοπούλου, Γραμματεία, 6973298524 κ. Ε. Κυρίτση και 2106859669
- Email: [psmethkardiologiaiatriki@gmail.com](mailto:psmethkardiologiaiatriki@gmail.com), [helvass02@yahoo.co.uk](mailto:helvass02@yahoo.co.uk)

Ο Διευθυντής του Δ.Π.Μ.Σ



Δημητριάδης Κυριάκος  
Επ. Καθηγητής Καρδιολογίας ΕΚΠΑ

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ  
ΤΟ ΔΠΜΣ «ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ»**

Προς τη  
Γραμματεία του ΔΠΜΣ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Ημερομηνία Γέννησης:

Τόπος Γέννησης (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα):

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας και εκδούσα αρχή:

ΑΜΚΑ:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Ηλεκτρονική δ/νση:

Συμπληρώστε τα παρακάτω:

1. Τμήμα από το οποίο χορηγήθηκε το Βασικό Πτυχίο, Έτος και Βαθμός (αριθμητικά):
2. Τμήμα από το οποίο χορηγήθηκε Μεταπτυχιακός Τίτλος (αν υπάρχει):

Ο/Η αιτών/ούσα