



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

1 Νοεμβρίου 2023

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6256

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. απόφ. 30/20-10-2023

Έγκριση του Κανονισμού Μεταδιδακτορικής Έρευνας του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Η ΣΥΓΚΛΗΤΟΣ
ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. το γεγονός ότι μέχρι σήμερα δεν έχει εκδοθεί ο προβλεπόμενος από τις διατάξεις του άρθρου 223 του ν. 4957/2022 «Νέοι Ορίζοντες στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα: Ενίσχυση της ποιότητας, της λειτουργικότητας και της σύνδεσης των Α.Ε.Ι. με την κοινωνία και λοιπές διατάξεις» (Α' 141) εσωτερικός κανονισμός του ΕΚΠΑ,

2. το άρθρο 174 του ν. 4957/2022 «Νέοι Ορίζοντες στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα: Ενίσχυση της ποιότητας, της λειτουργικότητας και της σύνδεσης των Α.Ε.Ι. με την κοινωνία και λοιπές διατάξεις» (Α' 141),

3. την υπ' αρ. 814/06-08-2021 απόφαση της Συγκλήτου του ΕΚΠΑ με την οποία εγκρίθηκε ο Κανονισμός Μεταδιδακτορικής Έρευνας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Β' 4087),

4. το απόσπασμα πρακτικών της Συνέλευσης του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (7η συνεδρίαση 7-6-2023),

5. το απόσπασμα πρακτικού της Συγκλήτου του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (1η συνεδρία, 27-09-2023),

6. το γεγονός ότι με την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζει:

την έγκριση του Κανονισμού Μεταδιδακτορικής Έρευνας του Τμήματος Οδοντιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, από το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024 ως ακολούθως:

Άρθρο 1

Οργάνωση Μεταδιδακτορικής Έρευνας

1. Το Τμήμα Οδοντιατρικής δίνει τη δυνατότητα διεξαγωγής μεταδιδακτορικής έρευνας σε μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες σε τομείς που εμπíπτουν στα ερευνη-

τικά ενδιαφέροντα και στα γνωστικά αντικείμενα του Τμήματος.

2. Βασικοί στόχοι της εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας είναι:

Α) Η επέκταση της ειδίκευσης ή των αποτελεσμάτων που έχουν αποκτηθεί με τη διδακτορική διατριβή των ερευνητών/τριών σε νέες επιστημονικές κατευθύνσεις που ενδιαφέρουν το Τμήμα.

Β) Η ενίσχυση των επιστημόνων ικανών να συμβάλουν στην πρόοδο της επιστήμης, της έρευνας και των εφαρμογών της.

Γ) Η ποιοτική και ποσοτική αναβάθμιση της επιστημονικής έρευνας.

Δ) Η διάχυση των αποτελεσμάτων και η μεταφορά τεχνογνωσίας.

Ε) Η ανάδειξη του ακαδημαϊκού κύρους και η διεθνής διάκριση του ερευνητικού έργου του Τμήματος και του ΕΚΠΑ.

Άρθρο 2

Δικαίωμα υποβολής αίτησης για διεξαγωγή
Μεταδιδακτορικής Έρευνας

Δικαίωμα υποβολής αίτησης για διεξαγωγή μεταδιδακτορικής έρευνας έχουν οι κάτοχοι Διδακτορικού Διπλώματος από Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αναγνωρισμένου ισότιμου τίτλου σπουδών από ιδρύματα της αλλοδαπής.

Κατά την ημερομηνία αίτησης, δεν θα πρέπει να έχει παρέλθει χρόνος μεγαλύτερος της πενταετίας, από τη λήψη του διδακτορικού διπλώματος.

Άρθρο 3

Διαδικασία υποβολής αίτησης για διεξαγωγή
Μεταδιδακτορικής Έρευνας

Το Τμήμα Οδοντιατρικής δέχεται αιτήσεις καθ' όλη τη διάρκεια του έτους.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες ερευνητές/τριες καταθέτουν στη Γραμματεία του Τμήματος την αίτηση (βλ. παράρτημα) συμπληρωμένη και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Η Γραμματεία αφού προβεί στον έλεγχο της νομιμότητας και πληρότητας όλων των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών προωθεί τις αιτήσεις στη Συνέλευση του Τμήματος.

Άρθρο 4

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Έντυπο αίτησης με συμπληρωμένα όλα τα πεδία, όπου αναγράφονται τα ακόλουθα:

- προσωπικά στοιχεία,
- προπτυχιακές σπουδές,
- μεταπτυχιακές σπουδές,
- διακρίσεις/υποτροφίες,
- διπλωματικές, πτυχιακές, μεταπτυχιακές εργασίες και διδακτορική διατριβή,
- άλλες επιστημονικές δημοσιεύσεις,
- ερευνητική/επαγγελματική δραστηριότητα,
- ξένες γλώσσες

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

1. Τίτλοι σπουδών

- αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής,
- αντίγραφο Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής,
- αντίγραφο Διδακτορικού Διπλώματος από Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ομοταγών,
- αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής,
- αναγνώριση των ανωτέρω τίτλων από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (σε περίπτωση κτήσης των τίτλων από το εξωτερικό),
- τα πιστοποιητικά που προέρχονται από το εξωτερικό πρέπει να είναι μεταφρασμένα και επικυρωμένα από το μεταφραστικό τμήμα του Υπουργείου Εξωτερικών,

2. αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα,

3. κατάλογο επιστημονικών εργασιών που έχουν δημοσιευθεί,

4. πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας,

5. δύο (2) συστατικές επιστολές είτε από Καθηγητές/τριες Α.Ε.Ι., είτε από Ερευνητές Α', Β' ή Γ' βαθμίδας, κατόχους Διδακτορικού Διπλώματος, αναγνωρισμένου Ερευνητικού Κέντρου του εσωτερικού ή εξωτερικού,

6. τεκμηριωμένη επιστημονική πρόταση και προσχέδιο της μεταδιδακτορικής έρευνας,

7. επιστολή αποδοχής επίβλεψης και εισήγηση από το μέλος Δ.Ε.Π. του Τμήματος, ο οποίος θα είναι και ο Επιβλέπων.

Άρθρο 5

Διαδικασία επιλογής Μεταδιδακτόρων Ερευνητών/τριων

Η Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής, αφού λάβει υπόψη τις αιτήσεις που έχουν υποβληθεί, συγκροτεί Τριμελή Επιτροπή Αξιολόγησης για την εξέταση των προτάσεων.

Η Επιτροπή που αποτελείται από μέλη Δ.Ε.Π. του Τμήματος, εξετάζει τις αντίστοιχες αιτήσεις και τα συνοποβαλλόμενα έγγραφα, εξετάζει τη συνάφεια της ερευνητικής πρότασης με τα γνωστικά αντικείμενα που καλύπτει το Τμήμα. Το αντικείμενο της μεταδιδακτορικής έρευνας πρέπει να εμπίπτει στα γνωστικά πεδία του Τμήματος και να επιδιώκει τη συμβολή στην ποιοτική και ποσοτική αναβάθμιση της έρευνας, αποτελώντας πηγή ακαδημαϊκού κύρους και διεθνούς διάκρισης.

Κατόπιν υποβάλλει στη Συνέλευση του Τμήματος υπόμνημα σχετικά με την πρόταση έγκρισης ή απόρριψης των κατατεθειμένων προτάσεων.

Η Συνέλευση του Τμήματος, αφού λάβει υπόψη την εισήγηση του/της προτεινόμενου/νης Επιβλέποντος/ουσας, τη συνεκτιμά με το υπόμνημα της Επιτροπής και εγκρίνει ή απορρίπτει αιτιολογημένα τις αιτήσεις των υποψηφίων.

Σε περίπτωση που ο υποψήφιος ερευνητής έχει επίτυχη υποτροφία με διαδικασία επιλογής, η αίτησή του δεν εξετάζεται από τριμελή επιτροπή, αλλά υποβάλλεται απευθείας στη Συνέλευση του Τμήματος προς έγκριση, στη συνεδρίαση της οποίας ορίζεται και ο Επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια - εάν δεν έχει προταθεί από τον υποψήφιο.

Στην εγκριτική απόφαση ορίζεται και η γλώσσα εκπόνησης της μεταδιδακτορικής έρευνας. Σε κάθε περίπτωση οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες θα πρέπει να έχουν άριστη γνώση της γλώσσας στην οποία θα εκπονείται η μεταδιδακτορική έρευνα.

Μετά την εγγραφή των μεταδιδακτόρων ερευνητών/τριών και τον ορισμό των Επιβλεπόντων μελών Δ.Ε.Π. αναρτώνται από τη Γραμματεία του Τμήματος στο διαδικτυακό τόπο του Τμήματος Οδοντιατρικής.

Η ερευνητική πρόταση που αφορά έρευνα σε ανθρώπους, ζώα ή βιολογικό υλικό πρέπει να είναι σύμφωνη με τις εκάστοτε απαιτήσεις των αρμοδίων Επιτροπών Δεοντολογίας που διέπουν τη συγκεκριμένη έρευνα.

Άρθρο 6

Επίβλεψη Μεταδιδακτορικής Έρευνας

1. Επιβλέπων/ουσα Μεταδιδακτορικής Έρευνας.

Δικαίωμα επίβλεψης μεταδιδακτόρων ερευνητών/τριών έχουν:

Α) Μέλη Δ.Ε.Π. βαθμίδας, Καθηγητή/τριας, Αναπληρωτή/τριας και Επίκουρου του Τμήματος Οδοντιατρικής.

Β) Αφυπηρετούν μέλος Δ.Ε.Π. του Τμήματος Οδοντιατρικής.

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα θα πρέπει να έχει το ίδιο γνωστικό αντικείμενο ή να δραστηριοποιείται στην ίδια ή συγγενή επιστημονική περιοχή με αυτήν στην οποία ο/η υποψήφιος/α διεξάγει τη μεταδιδακτορική έρευνα.

Επιπλέον, καθοδηγεί και υποστηρίζει τον/την μεταδιδάκτορα ερευνητή/τρια στη σχεδίαση, εκτέλεση και τελική παρουσίαση των αποτελεσμάτων της έρευνας. Ενημερώνει το μεταδιδάκτορα ερευνητή/τρια για τους κανονισμούς ασφαλείας των χώρων και των εργαστηρίων και για τα θέματα της ηθικής και δεοντολογίας της έρευνας.

Σε περίπτωση μετακίνησης, εκλογής ή μετάκλησης του/της Επιβλέποντος/ουσας σε άλλο Τμήμα Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, με απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος ορίζεται νέος/α Επιβλέπων/ουσα για το μεταδιδάκτορα ερευνητή/τρια.

2. Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή.

Η Συνέλευση του Τμήματος αναθέτει στον/στην προτεινόμενο/η Επιβλέποντα/ουσα, την επίβλεψη της μεταδιδακτορικής έρευνας και ορίζει Τριμελή Συμβουλευτική Επιτροπή (ύστερα από πρόταση του Επιβλέποντα με συνεργασία με τον μεταδιδάκτορα), με αρμοδιότητα να πλαισιώνει, να παρακολουθεί και να υποστηρίζει την πορεία της έρευνας, ύστερα από πρόταση του/της Επιβλέποντα/ουσας.

Στην Επιτροπή του προηγούμενου εδαφίου μετέχουν, ο/η Επιβλέπων/ουσα και δύο (2) ακόμη με συναφές γνωστικό αντικείμενο:

Α) Μέλη Δ.Ε.Π. βαθμίδας, Καθηγητή/τριας, Αναπληρωτή/τριας και Επίκουρου του Τμήματος Οδοντιατρικής.

Β) Αφυπηρετούν μέλος Δ.Ε.Π. του Τμήματος Οδοντιατρικής.

Άρθρο 7

Χρονική διάρκεια, Δικαιώματα-Παροχές και Υποχρεώσεις Μεταδιδασκτών Ερευνητών/τριών

1. Χρονική διάρκεια.

Η διάρκεια της μεταδιδασκαρικής έρευνας δεν μπορεί να υπερβαίνει τα τρία (3) έτη από την ημερομηνία λήψης της απόφασης της Συνέλευσης του Τμήματος.

Παράταση της χρονικής διάρκειας της μεταδιδασκαρικής έρευνας πέραν των τριών (3) ετών μπορεί να δοθεί, έπειτα από τεκμηριωμένη πρόταση του/της Επιβλέποντος/ουσα για την ολοκλήρωση του ερευνητικού έργου και με απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος.

2. Δικαιώματα - Παροχές.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες:

Κατά τη διάρκεια εκπόνησης της μεταδιδασκαρικής έρευνας χρησιμοποιούν τον τίτλο και τα στοιχεία του Τμήματος Οδοντιατρικής με σεβασμό στη φήμη του Πανεπιστημίου και τους κανόνες δεοντολογίας.

Έχουν πρόσβαση στα εργαστήρια και τις κλινικές του Τμήματος ή και άλλων Σχολών και Τμημάτων του ΕΚΠΑ και στον αντίστοιχο εξοπλισμό τους, στις βιβλιοθήκες του Ιδρύματος με δικαίωμα δανεισμού, καθώς και στις νησίδες Η/Υ και τους παρέχεται λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του Ιδρύματος.

Ο τίτλος του μεταδιδάκτορα ερευνητή/ερευνητριας δεν εγείρει οποιαδήποτε υποχρέωση αμοιβής του από το Ίδρυμα.

Δύνανται να αιτούνται χρηματοδότησης αναφορικά με δράσεις που προβλέπονται βάσει αποφάσεων του Τμήματος ή των αρμόδιων οργάνων του Πανεπιστημίου.

Δύνανται να αμείβονται από πόρους προερχόμενους από χρηματοδοτούμενα εθνικά και διεθνή ερευνητικά προγράμματα. Δύνανται επίσης να λαμβάνουν υποτροφία από εθνικούς ή διεθνείς φορείς και ιδρύματα.

3. Υποχρεώσεις.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες υποχρεούνται να συντάσσουν ετήσια έκθεση προόδου, κάθε χρόνο από την ημερομηνία ορισμού της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής από τη Συνέλευση του Τμήματος, της μεταδιδασκαρικής τους έρευνας σε συνεργασία με τον/την Επιβλέποντα/ουσα, η οποία κατατίθεται στη Συνέλευση του Τμήματος προς ενημέρωση.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες δύνανται να παρουσιάζουν την πρόοδο της μεταδιδασκαρικής τους έρευνας σε σεμινάρια, διαλέξεις ή άλλες δράσεις που διοργανώνονται από το Τμήμα με την ευθύνη του επιβλέποντος μέλους, με απώτερο στόχο την προβολή της έρευνάς τους μέσω δημοσιεύσεων σε περιοδικά με σύστημα κριτών, όπου αυτό είναι εφικτό ή με άλλο δόκιμο τρόπο.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες είναι υποχρεωμένοι να αναφέρουν σε κάθε δημοσίευσή τους ότι εκπονούν

μεταδιδασκαρική έρευνα υπό την «ακαδημαϊκή αιγίδα» του Τμήματος Οδοντιατρικής (academic affiliation).

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες οφείλουν να συμπεριφέρονται, όπως αρμόζει σε μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας και να τηρούν και να σέβονται τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Ιδρύματος.

Το Τμήμα Οδοντιατρικής δύναται να αναθέσει επικουρικά εκπαιδευτικό έργο - στο πλαίσιο των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών προγραμμάτων σπουδών του - στον/ην ερευνητή/τρια, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες μπορούν να συμμετέχουν σε συνέδρια/ημερίδες/εργαστήρια/κλινικές και γενικότερα να υποστηρίζουν την ακαδημαϊκή λειτουργία του Τμήματος.

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες υποχρεούνται να τηρούν όσα προβλέπονται στο Νόμο και στον παρόντα Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας.

Άρθρο 8

Περάτωση Μεταδιδασκαρικής Έρευνας

Οι μεταδιδάκτορες ερευνητές/τριες, σε συνεργασία με τον/την Επιβλέποντα/ουσα και με τη σύμφωνη γνώμη των άλλων δύο μελών της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής, συντάσσουν και υποβάλλουν στη Συνέλευση του Τμήματος την πλήρη έκθεση περάτωσης μεταδιδασκαρικής έρευνας. Στην έκθεση αναφέρεται και ο τρόπος δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων της έρευνας, είτε υπό τη μορφή βιβλίου, είτε υπό μορφή δημοσιεύσεων σε έγκριτα επιστημονικά περιοδικά της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

Κατόπιν υποχρεούνται να παρουσιάσουν τα αποτελέσματα της έρευνάς τους δημοσίως σε ημερομηνία και χώρο που θα ορίσει η Γραμματεία του Τμήματος.

Μετά τη διαπίστωση της περάτωσης από τη Συνέλευση του Τμήματος και της δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων, χορηγείται βεβαίωση διεξαγωγής μεταδιδασκαρικής έρευνας, στην οποία αναφέρεται το Ίδρυμα, το Τμήμα, το ονοματεπώνυμο του/της ερευνητή/τριας, το όνομα πατρός, το γνωστικό αντικείμενο της έρευνας καθώς και ο χρόνος διεξαγωγής της και δημόσιας παρουσιάσής της και το ονοματεπώνυμο και η ιδιότητα του/της επιβλέποντα/ουσας. Η βεβαίωση υπογράφεται από τον Πρόεδρο του Τμήματος. Η βεβαίωση σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί τίτλο σπουδών.

Άρθρο 9

Δικαιώματα Πνευματικής Ιδιοκτησίας

Τα δικαιώματα επί της πνευματικής ιδιοκτησίας ρυθμίζονται σύμφωνα με τον ν. 2121/1993, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Άρθρο 10

Διαγραφή Μεταδιδάκτορα Ερευνητή/τριας

Η Συνέλευση του Τμήματος Οδοντιατρικής, μετά την εισήγηση κατά πλειοψηφία της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής, δύναται να αποφασίσει τη διαγραφή μεταδιδασκτών ερευνητών/τριών για τους ακόλουθους λόγους, μεταξύ άλλων:

- Μη τήρηση των υποχρεώσεών τους, σύμφωνα με τον παρόντα κανονισμό.
- Χρήση ιδεών, μεθόδων και αποτελεσμάτων ή αντιγραφή μέρους εργασιών άλλων επιστημόνων χωρίς αναφορά σε αυτούς.
- Συμπεριφορές του/της μεταδιδάκτορα ερευνητή/τριας που εκθέτουν και ζημιώνουν το Πανεπιστήμιο ή τη Σχολή/το Τμήμα στο οποίο φιλοξενείται.
- Υποβολή αίτησης διαγραφής από τον/την ίδιο/ίδια τον/την μεταδιδάκτορα ερευνητή/τρια.
- Ανεπαρκής ή στάσιμη πρόοδος ή μη υποβολή ετήσιας έκθεσης σχετικά με την πρόοδο εκπόνησης της μεταδιδακτορικής έρευνας.

- Ανατιολόγητη διακοπή του έργου της εκπόνησης της μεταδιδακτορικής έρευνας.
- Υπέρβαση της μέγιστης χρονικής διάρκειας εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας, όπως ορίζεται στον παρόντα Κανονισμό.

Άρθρο 11

Εξουσιοδοτικές διατάξεις

Κάθε άλλη διαδικασία που δεν προβλέπεται στον παρόντα Κανονισμό και προκύπτει κατά την εφαρμογή της εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας αποφασίζεται/επιλύεται από τη Συνέλευση του Τμήματος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. Αίτηση εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας.
2. Πρόταση εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας.
3. Έκθεση περάτωσης μεταδιδακτορικής έρευνας.
4. Βεβαίωση διεξαγωγής μεταδιδακτορικής έρευνας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικών και Καποδιστριακών
Πανεπιστήμιων Αθηνών
— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΠΡΟΣ:	Το Τμήμα Οδοντιατρικής								
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης:									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:									
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.		Τ.Κ.	
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):									

1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ή ΤΕΙ	ΤΜΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ή ΤΕΙ	ΤΜΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

2. ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ / ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

3. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ, ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ και ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ

ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ

4. ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΔΙΠΛΩΜΑ Ή ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ

Συνημμένα δικαιολογητικά:

- Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής
- Αντίγραφο Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής
- Αντίγραφο Διδακτορικού Διπλώματος από ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σπουδών της αλλοδαπής (τα πιστοποιητικά που προέρχονται από το εξωτερικό πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένα)
- Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- Δύο (2) συστατικές επιστολές είτε από Καθηγητές/τριες ΑΕΙ, είτε από Ερευνητές Α', Β' ή Γ' βαθμίδας, κατόχους Διδακτορικού Διπλώματος, αναγνωρισμένου Ερευνητικού Κέντρου του εσωτερικού ή εξωτερικού
- Κατάλογος επιστημονικών εργασιών που έχουν δημοσιευθεί
- Πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας
- Τεκμηριωμένη επιστημονική πρόταση και προσχέδιο της μεταδιδακτορικής έρευνας (βλ. παράρτημα 2)
- Επιστολή αποδοχής επίβλεψης και εισήγηση από το μέλος Δ.Ε.Π. του Τμήματος, ο οποίος θα είναι και ο Επιβλέπων.

Αθήνα,/...../.....

Ο/Η Αιτ.....

Υπογραφή



HELLENIC REPUBLIC

National and Kapodistrian University of Athens

EST. 1837

APPLICATION FOR POSTDOCTORAL RESEARCH

TO:	The Department of Dentistry								
Last name:				First name:					
Father's name:									
Mother's name:									
Date of birth:									
Place of birth:									
ID number:									
Address:			Street:			No:		Zip code:	
E-mail:									

1. DEGREES

UNDERGRADUATE STUDIES (Bachelor)

UNIVERSITY	DEPARTMENT	DATE	GRADE

POSTGRADUATE STUDIES (Master & PhD)

UNIVERSITY	DEPARTMENT	DATE	GRADE

2. DISTINCTIONS / SCHOLARSHIPS

3. BACHELOR THESIS / MASTER THESIS / PhD THESIS

TYPE OF THESIS	TITLE	SUPERVISOR	GRADE

4. PUBLICATIONS

5. RESEARCH / PROFESSIONAL ACTIVITY

6. FOREIGN LANGUAGES

LANGUAGE	CERTIFICATION / CERF LEVELS

Attached documents:

- Copy of bachelor degree from a Greek University or from a cognate, recognized foreign University
- Copy of master degree from a Greek University or from a cognate, recognized foreign University
- Copy of PhD degree from a Greek University or from a cognate, recognized foreign University (certificates from abroad must be translated in Greek)
- Detailed Curriculum Vitae
- Two (2) recommendation letters from University professors or researchers A,B,C grade, PhD holders of recognized Research Centres domestic or foreign
- List of published scientific papers
- Certificate of knowledge of foreign language
- Postdoctoral research proposal and draft (according to the guidelines of the Department of Dentistry)(see appendix 2).
- Letter of acceptance for the supervision and proposal from the supervisor (in case the supervisor is proposed by the candidate)

Athens,/...../.....
The Applicant

Signature



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΤΜΗΜΑ:

Τίτλος:

Προτεινόμενος/η Επιβλέπων/ουσα:

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

(ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ της προτεινόμενης έρευνας)

1. Θεματική περιοχή
2. Ανασκόπηση ερευνητικής περιοχής
3. Αντικείμενο έρευνας και στόχοι
4. Μεθοδολογία
5. Χρονοδιάγραμμα
6. Λέξεις-Κλειδιά (από 2 έως 5)
7. Αναλυτικά στοιχεία πρότασης:
 - i. Διευκρινίστε σε τι ακριβώς έγκειται η σημασία/χρησιμότητα και η πρωτοτυπία της προτεινόμενης έρευνας (300-400 λέξεις).
 - ii. Εξηγήστε τους βασικούς στόχους και υποθέσεις της προτεινόμενης έρευνας (200-400 λέξεις).
 - iii. Διευκρινίστε την ερευνητική μεθοδολογία που σκοπεύετε να χρησιμοποιήσετε. Δικαιολογήστε την καταλληλότητά της για τους στόχους/υποθέσεις της προτεινόμενης έρευνας (300-400 λέξεις).
 - iv. Προσδιορίστε την προβλεπόμενη διάρκεια των βασικών εργασιών/σταδίων εκπόνησης της έρευνας, όπως βιβλιογραφική ανασκόπηση, συλλογή και επεξεργασία ερευνητικού υλικού, διεξαγωγή πειραμάτων ή σεναρίων, σχεδιασμός λογισμικού, υποβολή αναλυτικού πλάνου συγγραφής, συγγραφή των κεφαλαίων/μερών (300-600 λέξεις).
 - v. Διευκρινίστε τον βαθμό ωριμότητας της προτεινόμενης έρευνας (λ.χ. προηγούμενες σχετικές επιστημονικές εργασίες/έρευνες/εφαρμογές ή επαγγελματικές δραστηριότητες εφόσον υπάρχουν) (200-400 λέξεις).
 - vi. Διευκρινίστε τους τρόπους διάχυσης των ερευνητικών αποτελεσμάτων (π.χ. σε ποια συνέδρια /περιοδικά ή αυτοτελείς εκδόσεις θα επιδιώξετε τη δημοσίευσή τους) (100-300 λέξεις).
 - vii. Διευκρινίστε τη συνάφεια του προτεινόμενου θέματος με το γνωστικό αντικείμενο και το συνολικό ακαδημαϊκό (ερευνητικό/συγγραφικό/διδασκτικό) έργο του /της επιβλέποντος /ουσας (100-300 λέξεις).

Αθήνα,/...../.....

Ονοματεπώνυμο υποψήφιου μεταδιδάκτορα ερευνητή

(Υπογραφή)

Βεβαιώνω ότι έχω λάβει γνώση και εγκρίνω την ανωτέρω πρόταση Μεταδιδακτορικής Έρευνας.

Ονοματεπώνυμο/Ιδιότητα Προτεινόμενου Επιβλέποντα

(Υπογραφή)



HELLENIC REPUBLIC

National and Kapodistrian University of Athens

EST. 1837

**SCHOOL OF HEALTH SCIENCES
DEPARTMENT OF DENTISTRY**

POSTDOCTORAL RESEARCH PROPOSAL

LAST NAME:

FIRST NAME:

DEPARTMENT:

TITLE:

SUPERVISOR:

ABSTRACT

1. Literature review
2. Hypothesis / Objectives
3. Research methods
4. Timetable
5. Key-words (2 - 5)
6. Proposal specifics:

i. Clarify exactly what the significance/usefulness and originality of the proposed research is (300-400 words).

ii. Explain the main objectives and hypotheses of the proposed research (200-400 words).

iii. Specify the research methodology you intend to use. Justify its suitability for the objectives / hypotheses of the proposed research (300-400 words).

iv. Specify the estimated duration of the main work/stages of the research, such as bibliographic review, collection and processing of research material, conducting experiments or scenarios, software design, submission of a detailed writing plan, writing of chapters/parts (300-600 words).

v. Specify the degree of maturity of the proposed research (e.g. previous relevant scientific work / research / applications or professional activities, if any) (200-400 words).

vi. Specify means to disseminate research results (e.g. in which conferences/journals or standalone publications will you seek to publish them) (100-300 words).

vii. Clarify the relevance of the proposed topic to the subject area and the overall academic (research/writing/teaching) work of the supervisor (100-300 words).

Athens,/...../.....

The candidate

(name)

(signature)

I certify that I am aware of and approve the above Postdoctoral Research Proposal.

The Supervisor

(name/status)

(signature)



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

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Επώνυμο:
Αριθμός Μητρώου:

Όνομα:
Ημερομηνία Εγγραφής:

Ημερομηνία:

- Εισαγωγή
- Υπόθεση- Στόχοι
- Περιγραφή αποτελεσμάτων έρευνας
- Δημοσιεύσεις της μεταδιδακτορικής έρευνας
- Αναφορές

Ο/Η μεταδιδάκτορας ερευνητής/τρια
(υπογραφή)

Ο/Η επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια
(υπογραφή)



HELLENIC REPUBLIC

**National and Kapodistrian
University of Athens**

EST. 1837

**SCHOOL OF HEALTH SCIENCES
DEPARTMENT OF DENTISTRY****POSTDOCTORAL RESEARCH REPORT**

Lastname

First name:

Registrationnumber:

Registrationdate:

Date:

1. Introduction
2. Hypothesis - Objectives
3. Outcomes
4. Publications of the postdoctoral research
5. References

The Postdoctoral researcher

(signature)

The supervisor

(signature)



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

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

Διεύθυνση: Θηβών 2 Γουδή

ΑΘΗΝΑ, 00/00/0000

Πληροφορίες: Χ.Αγγελοπούλου, Β.Αναγνωστοπούλου

Τηλέφωνο: 210-7461159, 1120

Ηλ. ταχυδρομείο: jarmar@dent.uoa.gr,
vanag@dent.uoa.gr

Αριθμ. πρωτ.:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Τόπος Γέννησης:

Ημερομηνία Γέννησης:

Αριθμός Μητρώου:

Ημερομηνία Εγγραφής:

Ο/Η ανωτέρω διεξήγαγε μεταδιδακτορική έρευνα στην/στον/στις «.....» (γνωστικό αντικείμενο της έρευνας), από/..../..... έως/...../....., υπό την επίβλεψη του/της (ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του/της επιβλέποντα/ουσας) και με την ολοκλήρωσή της παρουσίασε δημόσια το έργο του/της στις/...../.....

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο/Η Πρόεδρος του Τμήματος

(υπογραφή)



HELLENIC REPUBLIC

National and Kapodistrian University of Athens

EST. 1837

**SCHOOL OF HEALTH SCIENCES
DEPARTMENT OF DENTISTRY**

Address: 2 Thivon str., Goudi

Athens 00/00/0000

Contact person: H.Angelopoulou, V.Anagnostopoulou

Telephone: 210-7461159, 1120

 e-mail: jarmar@dent.uoa.gr,
vanag@dent.uoa.gr

ReferenceNo:

CERTIFICATE

Lastname		First name:	
Father'sname:		Mother'sname:	
Place of birth:		Date of birth:	
Registrationnumber:		Registrationdate:	

This is to certify that the above mentioned doctor has completed his postdoctoral research in «.....», from / / to / /, under the supervision of
 He /She has presented his / her work in public on / /

This certificate is issued for all legal purposes.

The President of the Department of Dentistry

(signature)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο Πρύτανης
ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΣΙΑΣΟΣ