



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Διεύθυνση: Αντικάλαμος 24100 Καλαμάτα

Τηλ.: 27210-45320

Email: gramlogo@us.uop.gr, gramlogo@uop.gr

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής  
στο Τμήμα Λογοθεραπείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

Με βάση τον κανονισμό διδακτορικών σπουδών(ΦΕΚ 2518/τ. Β΄/24.6.2020) και την έγκριση της Συνέλευσης (7/4.9.2020), το Τμήμα Λογοθεραπείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου καλεί όσους/ες επιθυμούν να εκπονήσουν διδακτορική διατριβή (ΔΔ) στην επιστημονική περιοχή της Λογοθεραπείας και σε γνωστικά αντικείμενα που καλύπτουν ευρύτερα πεδία του προγράμματος σπουδών να υποβάλουν **από 1 έως 10.06.2021** υποψηφιότητα με τα εξής δικαιολογητικά:

- 1) Αίτηση εκπόνησης ΔΔ, στην οποία αναγράφονται α) ο προτεινόμενος τίτλος της ΔΔ, β) η προτεινόμενη γλώσσα εκπόνησης της ΔΔ (ελληνική, αγγλική ή άλλη), γ) το προτεινόμενο επιβλέπον μέλος ΔΕΠ, συνοδευόμενη από δ) προσχέδιο της ΔΔ (1000-1500 λέξεων πλην της βιβλιογραφίας)
- 2) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- 3) Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
- 4) Αντίγραφο Πτυχίου
- 5) Αντίγραφο Μεταπτυχιακού Διπλώματος (δεν απαιτείται σε εξαιρετικές περιπτώσεις)
- 6) Αντίγραφο της μεταπτυχιακής εργασίας (εφόσον αποτελούσε υποχρέωση για τη λήψη του Μεταπτυχιακού Διπλώματος)
- 7) Βεβαίωση αναγνώρισης ισοτιμίας των τίτλων σπουδών από τον ΔΟΑΤΑΠ (για πτυχιούχους πανεπιστημίων της αλλοδαπής)
- 8) Πολύ καλή γνώση της αγγλικής. Αλλοδαποί/ες υποψήφιοι/ες που δηλώνουν ως γλώσσα εκπόνησης της ΔΔ την ελληνική πρέπει να προσκομίσουν Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας επιπέδου τουλάχιστον Γ1.
- 9) Τρεις συστατικές επιστολές (να αποστέλλονται από τους/τις συντάκτες/ριες απευθείας στις παρακάτω ηλεκτρονικές διευθύνσεις)
- 10) Επιστημονικές δημοσιεύσεις (εφόσον υπάρχουν)

Τριμελής επιτροπή που ορίζει η Συνέλευση εξετάζει τις αιτήσεις και τα σχετικά έγγραφα και καλεί τους/τις υποψηφίους/ιες σε συνέντευξη. Η Επιτροπή υποβάλλει στη Συνέλευση υπόμνημα με τους λόγους για τους οποίους κάθε υποψήφιος/α πρέπει ή δεν πρέπει να γίνει δεκτός/ή, καθώς και τον προτεινόμενο επιβλέποντα. Η Συνέλευση εγκρίνει ή απορρίπτει αιτιολογημένα την αίτηση του/της υποψηφίου/ας.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται από τον κανονισμό διδακτορικών σπουδών (διαθέσιμος στην ιστοσελίδα του Τμήματος) και τη Γραμματεία (τηλ.: 2721045320).

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά πρέπει να αποστέλλονται στη Γραμματεία του Τμήματος Λογοθεραπείας σε έντυπη μορφή (Αντικάλαμος, 241 00 Μεσσηνία) και ηλεκτρονικά στο [gramlogo@us.uop.gr](mailto:gramlogo@us.uop.gr), με κοινοποίηση στο σχετικό μέλος ΔΕΠ: [k.konstantopoulos@uop.gr](mailto:k.konstantopoulos@uop.gr) (Κ. Κωνσταντόπουλος) ή [e.selimis@go.uop.gr](mailto:e.selimis@go.uop.gr) (Ευ. Σελίμης).

**Ο Πρόεδρος του Τμήματος**

**Κωνσταντίνος Κωνσταντόπουλος**  
**Αναπληρωτής Καθηγητής**