|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  |  **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  |  |  |
| auth logo black |  | **ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ****ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ****Διευθυντής: Αν.Καθ. Κωνσταντίνος Αραποστάθης***Τηλ:* 2310999572, *e-mail:* koarap@dent.auth.gr*Πληροφορίες:* Αικ. Κανελλάκη*Τηλ. &* *Fax:* 2310999582*Κτίριο : 7ος ορ.* Οδοντιατρικής |  | Θεσσαλονίκη, 11-07-2024 |
|  |  |
| **Α**ΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ**Π**ΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**Θ**ΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |  |  |  |

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2024

**ΤΕΤΑΡΤΗ 25 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2024**

**Ώρα 09:00-11:00**

Παρακαλούνται να δηλώνουν στην διεύθυνση **https://forms.gle/k5tDKzPajDZjGwre9** , μέχρι και την Τετάρτη 18 Σεπτεμβρίου 2024, όσοι φοιτητές Οδοντιατρικής ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες και επιθυμούν να εξεταστούν στα σχετικά μαθήματα Παιδοδοντιατρικής.

**1. Φοιτητές 5ου Έτους 2017-18 έως και 2023-24**

***Παιδοδοντιατρική Ι, (Κωδικός Μαθήματος 100907C****)*

Υλη: Από το βιβλίο του κ. Κοτσάνου «**Παιδοδοντιατρική**» τα κεφάλαια **1-12** και ο «**Εργαστηριακός Οδηγός Παιδοδοντιατρικής**» (Αρχάκης Αρ, Κοτσάνος Ν. (Σημειώσεις – Κάλλιπος)

***Παιδοδοντιατρική ΙΙ, (Κωδικός Μαθήματος 101006C)***

Υλη: Από το βιβλίο του κ. Κοτσάνου «**Παιδοδοντιατρική**» τα κεφάλαια **13-21**

* **ΠΡΟΣΟΧΗ!** Μετά από απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος, μπορούν να συμμετέχουν στις εξετάσεις **ΜΟΝΟ** οι 5ετείς φοιτητές των παραπάνω ακαδημαϊκών ετών που έχουν **ολοκληρώσει** την Κλινική άσκηση της Παιδοδοντιατρικής (αφορά μόνο το μάθημα Παιδοδοντιατρική ΙΙ).

**Διευκρίνιση**: Όσοι φοιτητές θέλουν να δηλώσουν και τα 2 μαθήματα, θα εισέλθουν στην φόρμα δήλωσης 2 φορές και θα δηλώσουν το κάθε μάθημα ξεχωριστά.

ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

 ......................................................