



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
**Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών**

----- ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 -----

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

Διεύθυνση: Θηβών 2, Γουδή,

Αθήνα, Τ.Κ. 11527

**Ποσοστά κατάταξης πτυχιούχων - Υποβολή αιτήσεων και δικαιολογητικών για
συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις στο Τμήμα Οδοντιατρικής
για το Ακαδημαϊκό Έτος 2025-2026**

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Φ.253.1/50169/Α5/08-05-2025 (ΦΕΚ Β΄ 2298/12-05-2025) «Καθορισμός αριθμού εισακτέων σπουδαστών στις Σχολές, τα Τμήματα και τις Εισαγωγικές Κατευθύνσεις Τμημάτων της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης για το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026», **τα ποσοστά κατάταξης για το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026** έχουν ως εξής:

Α. Πτυχιούχοι ΑΕΙ, ΤΕΙ, ή ισοτίμων προς αυτά, ΑΣΠΑΙΤΕ, της Ελλάδος ή του εξωτερικού (αναγνωρισμένα από το ΔΟΑΤΑΠ) καθώς και κατόχων πτυχίων ανωτέρων σχολών υπερδιετούς και διετούς κύκλου σπουδών αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και άλλων Υπουργείων ποσοστό 12% επί των εισακτέων (δηλ. $100 \times 12\% = 12$ θέσεις)

Β. Πτυχιούχοι Ιατρικής 3% επί των εισακτέων (δηλ. $100 \times 3\% = 3$ θέσεις)

Οι εξετάσεις θα γίνουν το πρώτο 20ήμερο του Δεκεμβρίου 2025 (θα υπάρξει μεταγενέστερη ανακοίνωση του προγράμματος εξετάσεων).

Οι αιτήσεις για συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις στο Τμήμα μας για το Ακαδημαϊκό Έτος 2025-26 θα γίνονται δεκτές **από 01-11-2025 έως 15-11-2025**.

Η υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών γίνεται ηλεκτρονικά στη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής μέσω του ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου του ΕΚΠΑ <https://eprotocol.uoa.gr/aitisi/katataktiries/>.

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο πτυχίου, ή πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών. Προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού συνοποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, ή από

το όργανο που έχει την αρμοδιότητα αναγνώρισης του τίτλου σπουδών, σύμφωνα με το Νόμο 4957/2022.

2. Αντίγραφο αναλυτικής βαθμολογίας.
3. Συμπληρωμένη υπεύθυνη δήλωση μέσω του ιστότοπου www.gov.gr η οποία θα αναγράφει το εξής κείμενο:*Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω.....* **ότι τα στοιχεία που δηλώνω και επισυνάπτω είναι αληθή και ακριβή.**

Από τη Γραμματεία του Τμήματος Οδοντιατρικής

Αθήνα, 03-07-2025