ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ

Σημείωση:
Οι οδηγίες που ακολουθούν αποτελούν βοήθημα και δεν αντικαθιστούν την προκήρυξη, την οποία πρέπει οι υποψήφιοι να μελετήσουν πριν υποβάλουν τα δικαιολογητικά.

ΠΡΟΣΟΧΗ

Η Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση Στρατιωτικών Σχολών έτους 2017-2018 να συμπληρωθεί ηλεκτρονικά μέσω του www.geetha.mil.gr και κατόπιν να εκτυπωθεί, υπογραφεί, θεωρηθεί σε ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή και κατόπιν να αποσταλεί στη Σχολή 1ης προτίμησης (όπως αυτή δηλώνεται στην αίτηση), μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ακολουθεί ενδεικτικό παράδειγμα συμπλήρωσης αίτησης, δελτίου υγειονομικής εξέτασης, καθώς και διευκρινιστικές οδηγίες.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Προκειμένου η ηλεκτρονική αίτηση να μπορεί να συμπληρωθεί ορθά θα πρέπει να ισχύουν οι παρακάτω προϋποθέσεις:
1. Απαιτείται Η/Υ με περιβάλλον Windows
2. Απαιτείται να είναι εγκατεστημένο λογισμικό Adobe Reader ή PDF-XChange Viewer.
3. Το αρχείο .pdf πρέπει πρώτα να αποθηκευθεί στην Επιφάνεια Εργασίας (Desktop) του Η/Υ και στην συνέχεια να ανοιχτεί και να επεξεργαστεί-συμπληρωθεί με το λογισμικό της Παραγράφου 2.
4. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση το κόκκινο πλαίσιο δεν θα εξαφανιστεί και η αίτηση θα είναι άκυρη.

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) **ΚΑΙ ΑΣΣΥ** (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: ΤΟ ΠΕΔΙΟ ΑΥΤΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΧΟΛΩΝ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
04. ΑΜΚΑ:
05. Επ
06. Ονο
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:
09. Ημε
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας
α. Περιφέρεια
β. Δήμος:
γ. Πόλη – Κοινότητα:
δ. Δ
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:
στ. Σ
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)

Κατ' αρχήν διαβάζουμε και ακολουθούμε τις οδηγίες στο κόκκινο πλαίσιο.

Το κόκκινο πλαίσιο και οι κόκκινες γραμμές, στο τέλος κάθε σελίδας, θα εξαφανιστούν μόνο όταν η αίτηση έχει συμπληρωθεί σωστά.

Μόνο τότε η αίτηση θα είναι έτοιμη προς εκτύπωση και αποστολή.

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Να συμπληρώσετε τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).

(1)	Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2)	Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3)	Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4)	Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
		(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
		(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	(Μ) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ)	
			(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΕΣΟΔΑΣ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου: 17011111
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: AT 123456
04. ΑΜΚΑ: 12345678907
05. Επώνυμο:
06. Όνομα:
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:
09. Ημερομηνία Γέννησης: 27/2/1997
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:
α. Περιφερειακή ενότητα: ΑΤΤΙΚΗΣ
β. Δήμος: ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ
γ. Πόλη – Κοινότητα: ΣΑΦ
δ. Διεύθυνση: ΣΑΦ
ε. Ταχυδρομικός Κωδικός:
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να ε
(Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ) (Α) ΟΠΛΑ (Β) ΣΩΜΑΤΑ
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ) (Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ (Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ) (Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ (Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ) (Η) ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΙ (Θ) ΙΑΤΡΙΚΟ
(Α) ΤΥΧΟΛΟΓΩΝ (Β) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ) 2

Η αίτηση να είναι του ακαδημαϊκού έτους που ακολουθεί (πχ ή αίτηση που υποβάλλεται το 2017 πρέπει να αναγράφει ακαδημαϊκό έτος 2017-2018).

Εάν είναι παλαιοτέρου έτους, θεωρείται έλλειψη.

Κάθε σελίδα θα πρέπει στο τέλος της να μονογράφεται από τον υποψήφιο ή τους γονείς του, ή τον ασκούντα τη γονική μέριμνα εάν ο υποψήφιος είναι ανήλικος

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

Το πεδίο «ΠΡΟΣ:……..» επιλέγει αυτόματα τη σχολή που θα δηλώσεις ως 1η προτίμηση παρακάτω και στην οποία θα πρέπει να αποστείλεις την αίτηση και τα δικαιολογητικά.

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
04. ΑΜΚΑ:
05. Επώνυμο:
06. Όνομα:
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:
09. Ημερομηνία Γέννησης:

Για παράδειγμα, εάν ως σχολή Νο1 επιλέξεις τη ΣΜΥ - ΟΠΛΑ (2η σελίδα της αίτησης), τότε αυτόματα παραπάνω θα συμπληρωθεί «ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών»

10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:
    α. Περιφερειακή ενότητα: ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
    β. Δήμος: ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ
    γ. Πόλη – Κοινότητα:
    δ. Διεύθυνση – Αριθμός:
    ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:
    ζ. Κινητό Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
    η. Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:
ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ **ΣΧΟΛΗ ΠΡΩΤΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**, ΕΝΝΟΕΙΤΑΙ Η ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΟΥ **ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΩΣ ΠΡΩΤΗ ΕΠΙΛΟΓΗ, ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΙ **ΟΧΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ Η ΠΡΩΤΗ ΣΧΟΛΗ ΤΟΥ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ** ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕ Ή ΘΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ –Α, ΣΤΟ ΛΥΚΕΙΟ ΤΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΕΣΟΔΑΣ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

Συμπληρώνεται ο κωδικός υποψηφίου που βρίσκεται είτε στο δελτίο υποψηφίου, είτε στη βεβαίωση λυκείου

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΤΕΦ – ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:	17011111
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΤ 123456
04. ΑΜΚΑ:	12345678907
05. Επώνυμο:	ΚΞ
06. Όνομα:	Κ
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	Κ
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	ΗΞΚ
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	27/2/1997
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
β. Δήμος:	ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ
γ. Πόλη – Κοινότητα:	ΣΔΦ
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	ΣΔΦ
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	ΣΔΦ
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)	

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).

(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ		(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) [illegible]		(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3) [illegible]	[illegible]ΑΜΕΝΟΙ		(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4) [illegible]	[illegible]ΤΡΙΚΟ		(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
	(Ι) [illegible]ΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
	(Λ) [illegible]ΧΟΛΟΓΩΝ		(Μ) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ)	2
			(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΕΣΟΛΑΣ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

Συμπληρώνονται τα στοιχεία όπως αναγράφονται στο δελτίο ταυτότητας ή το πιστοποιητικό γέννησης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02.	Κωδικός Υποψηφίου:	17011111
03.	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΤ 123456
04.	ΑΜΚΑ:	12345678907
05	Επώνυμο:	ΚΞ
06	Όνομα:	Κ
07	Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	Κ
08	Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	ΗΞΚ
09	Ημερομηνία Γεννήσεως:	27/2/1997

10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:

α.	Περιφερειακή ενότητα:	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
β.	Δήμος:	ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ
γ.	Πόλη – Κοινότητα:	ΣΔΦ
δ.	Διεύθυνση – Αριθμός:	ΣΔΦ
ε.	Ταχυδρομικός Κώδικας:	ΣΔΦ
στ.	Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ.	Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
η.	Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)	

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).

(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ		(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) [illegible]		(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3) [illegible]	[illegible]ΑΜΕΝΟΙ		(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4) [illegible]	[illegible]ΤΡΙΚΟ		(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
	(Ι) [illegible]ΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
	(Λ) [illegible]ΧΟΛΟΓΩΝ		(Μ) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ)	2
			(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΕΣΟΔΑΣ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 - 2018

Στοιχεία που επιλέγονται από κυλιόμενα μενού (βελάκια)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υποαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου: 17011111

03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΤ 123456

04. ΑΜΚΑ: 12345678907

05. Επώνυμο: ΚΕ

06. Όνομα:

07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: Κ

08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ΗΕ

09. Ημερομηνία Γεννήσεως: 27/2/1997

10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:

α. Περιφερειακή ενότητα: ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

β. Δήμος: ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

γ. Πόλη – Κοινότητα: ΣΑΦ

δ. Διεύθυνση – Αριθμός: ΣΑΦ

ε. Ταχυδρομικός Κώδικας: ΣΑΦ

στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):

Στα τηλέφωνα που θα δηλώσεις, να μπορούμε να σε βρούμε

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).

(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ		(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΟΝΤΕΣ		(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΠΤΑΜΕΝΟΙ		(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4) Σχολή Σανιτάς (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ		(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ		(Μ) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ)	2
			(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΕΣΟΛΑΣ

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017 – 2018

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου: 17011111
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΤ 123456
04. ΑΜΚΑ: 12345678907
05. Επώνυμο: ΚΞ
06. Όνομα: Κ
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: Κ
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ΗΞΚ
09. Ημερομηνία Γεννήσεως: 27/2/1997

• Από τις σχολές του πίνακα «Γ» ο υποψήφιος επιλέγει από τα κυλιόμενα μενού (βελάκια), με αριθμητική σειρά (1,2,3 κλπ) αυτές που επιθυμεί.

10. Στοιχεία Κατοικίας Επικοινωνίας
α. Περιφέρεια Νομός
β. Δήμος – Κοινότητα
δ. Διεύθυνση – Αριθμός: ΣΔΦ
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας: ΣΔΦ
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 2345678901
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 12345678901
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).

(1)	Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ		(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2)	Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ		(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3)	Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ		(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4)	Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ		(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
		(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
		(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ		(Μ) ΝΟΜΙΚΟ (ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ)	2
				(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (σε περίπτωση επιλογής της [illegible] σειρά προτίμησης στο παραπάνω πεδίο)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ενόπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3848/2008

…ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι τελειόφοιτος : ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.

21. Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Επιπλέον, ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή.

22. Έλαβα γνώση και συναινώ, εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων του άρθρου 15 του ΠΔ 11/2014, μεταξύ άλλων και σε εξέταση χρήσης παρανόμων ουσιών κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση άρνησης των εξετάσεων, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (σε περίπτωση επιλογής της [illegible] σειρά προτίμησης στο παραπάνω πεδίο)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ενόπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

…ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.

• Τις παραπάνω σχολές που δήλωσες και όπως θα τις δηλώσεις και στο δελτίο υγειονομικής εξέτασης (ακολουθεί στη συνέχεια), έχεις δικαίωμα να τις δηλώσεις **στο μηχανογραφικό σου με όποια σειρά θέλεις**, ανεξάρτητα από τη σχολή πρώτης προτίμησης που έχεις δηλώσει στην παρούσα αίτηση - υπεύθυνη δήλωση.

• Επίσης στο μηχανογραφικό μπορείς να αφαιρέσεις σχολές από αυτές που δήλωσες εδώ.

• Δεν μπορείς όμως να δηλώσεις στο μηχανογραφικό περισσότερες, γιατί η σχολή εξέτασης δε θα σε προγραμματίσει γι αυτές και από το ΥΠΠΕΘ θα θεωρηθεί σαν να μην τις δήλωσες.

• Συνεπώς αν δεν έχεις αποφασίσει ακόμα ποιες σχολές θέλεις, είναι καλύτερο να δηλώσεις τώρα περισσότερες σχολές και αν δεν τις θέλεις αργότερα, να μην τις βάλεις στο μηχανογραφικό σου.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 3 (στις περιπτώσεις επιλογής της ΣΜΥΝ σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ Δ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ Γ

(8) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ενόπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

…ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.

Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να επιδείξουν όσοι δηλώνουν τη ΣΜΥΝ.

Όσοι επιθυμούν τη ΣΜΥΝ, θα πρέπει να δηλώσουν <u>υποχρεωτικά και τις τέσσερις</u> ειδικότητες πεδίων με Α, Β, Γ και Δ (αλφαβητική σειρά προτίμησης).

<u>Παράδειγμα:</u>

Αν έχω δηλώσει τη ΣΜΥΝ με «3», δηλώνω τα πεδία της ως εξής:

Ειδικότητες πεδίου Α = **Β**
Ειδικότητες πεδίου Β = **Α**
Ειδικότητες πεδίου Γ = **Δ**
Ειδικότητες πεδίου Δ= **Γ**

και μετά συνεχίζω αν θέλω με άλλες σχολές 4,5,6 κ.ο.κ.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΙ ΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΙ ΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (σε περίπτωση επιλογής της [illegible] σειρά προτίμησης στο παραπάνω πεδίο)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ενόπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

…ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Αν κάποιες από τις σχολές που δήλωσες, δεν τις δικαιούσαι είτε λόγω λυκείου, είτε λόγω ηλικίας, θα ενημερωθείς γι αυτό με την ανακοίνωση των ελλείψεων, στις **6 Ιουν 2017**, στην ιστοσελίδα της Σχολής 1ης προτίμησής σου.

Θα απορριφθείς **μόνο** για τις συγκεκριμένες σχολές και θα **συνεχίσεις** κανονικά τη διαδικασία των εξετάσεων για τις υπόλοιπες, που δικαιούσαι.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 3 (στη περίπτωση επιλογής της ΣΜΥΝ, ορίστε σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ Δ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ Γ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3848/2008

Εάν ήδη υπηρετείς στις Ένοπλες Δυνάμεις, θα πρέπει από το κυλιόμενο μενού να επιλέξεις «ΝΑΙ» και στο πεδίο «Μονάδα:…….» να αναγράψεις τη Μονάδα σου.

Αυτόματα στην πρώτη σελίδα, στο πεδίο «ΠΡΟΣ:…», θα συμπληρωθεί το όνομα της Μονάδας σου.

Αυτό σημαίνει ότι την αίτηση, μαζί με τα δικαιολογητικά, τα υποβάλλεις με μη υπηρεσιακή αναφορά (Υπόδειγμα «1» της προκήρυξης) στη Μονάδα σου.

Η Μονάδα σου θα τα στείλει υπηρεσιακά στη σχολή 1ης προτίμησης (που δήλωσες ως Νο1).

ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Οι παράγραφοι 13,14,15,16,17 και 18 συμπληρώνονται επιλέγοντας από τα κυλιόμενα μενού.

(Π) ΣΩΜΑΤΑ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ: Δ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ: Γ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημειώστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3848/2008

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι τελειόφοιτος : ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.

21. **Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Επιπλέον, ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή.**

22. Έλαβα γνώση και συναινώ, εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων του άρθρου 15 του ΠΔ 11/2014, μεταξύ άλλων και σε εξέταση χρήσης παρανόμων ουσιών κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση άρνησης των εξετάσεων, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΑΔΑ: 6Ε2Ν6-Ξ1Δ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 3 (στη περίπτωση επιλογής της ΣΜΥΝ, ορίστε σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ Δ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ Γ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές Κατηγορίες του Ν. 3048/2006

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

Εάν έχεις σκοπό να δώσεις εξετάσεις για σχολές τις ΕΛ.ΑΣ ή του ΠΣ επίλεξε από το κυλιόμενο μενού ΝΑΙ, αντίστοιχα.

Εάν επιλέξεις ΝΑΙ, τότε η σχολή εξέτασής σου, εφόσον κριθείς κατάλληλος για ΕΛ.ΑΣ ή ΠΣ, θα σου δώσει βεβαίωση συμμετοχής στις ΠΚΕ και ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ, για χρήση από την ΕΛ.ΑΣ ή το ΠΣ, ώστε να μην υποβληθείς ξανά στις ίδιες εξετάσεις.

Τονίζεται ότι η ΕΛ.ΑΣ και το ΠΣ εκδίδουν δικές τους προκηρύξεις, ανεξάρτητες από την προκήρυξη για τις στρατιωτικές σχολές και θα πρέπει να υποβάλεις αίτηση με βάση τα καθοριζόμενα σε αυτές.

Η στρατιωτική σχολή εξέτασής σου είναι αρμόδια να σου δώσει μόνο την παραπάνω βεβαίωση.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να είσαι κατάλληλος για ΕΛ.ΑΣ ή ΠΣ, είναι να έχεις επιτύχει τα όρια των αθλητικών δοκιμασιών για ΣΣΕ Όπλα, ΣΝΔ (Μάχιμοι ή Μηχανικοί), ΣΙ Ιπτάμενοι, ΣΜΥ Όπλα.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 3 (στις περιπτώσεις επιλογής της ΣΜΥΝ, ορίστε σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α Β ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β Α ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ Δ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ Γ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωσε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3848/2008

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι τελειόφοιτος : ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.

21. Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών, Επιπλέον, ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι τα στοιχεία που υποβάλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή.

22. Έλαβα γνώση και συναινώ, εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων του άρθρου 15 του ΠΔ 11/2014, μεταξύ άλλων και σε εξέταση χρόσης παρανόμων ουσιών, ...

...προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση άρνησης των εξετάσεων, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ...

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

Εάν δίνεις για πρώτη φορά πανελλήνιες εξετάσεις ή γράφεις ξανά τα μαθήματα τότε ανήκεις στο **90%**

Εάν κρατάς βαθμολογίες από το 2016 ή 2015 τότε ανήκεις στο **10%**

Αναλόγως επιλέγεις από το μενού, 90% ή 10%.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ 1 (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 3 (στη περίπτωση επιλογής της ΣΜΥΝ, ορίστε σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)

(Ρ) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α **Β** ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β **Α** ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ **Δ** ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ **Γ**

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι τελειόφοιτος : ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ ΟΧΙ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **ΕΠΑΛ**, τότε από το μενού επιλέγεις «ΕΠΑΛ».

Αυτό σημαίνει ότι δικαιούσαι μόνο ΑΣΣΥ, δηλαδή ΣΜΥ, ΣΜΥΝ, και ΣΜΥΑ.

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **Ενιαίου Λυκείου**, τότε επιλέγεις «ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ».

Αυτό σημαίνει ότι δικαιούσαι όλες τις σχολές
(αναλόγως και του πεδίου στο οποίο ανήκεις)

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)

Εάν κάποιος ανήκει σε μια από τις ειδικές κατηγορίες της παραγράφου 14, τότε επιλέγει σε ποια ανήκει. Τονίζεται ότι, εάν ανήκει σε παραπάνω από μία ειδικές κατηγορίες, έχει δικαίωμα να επιλέξει ***μόνο μία***.

12. Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος για: (Σημείωστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ την αντίστοιχη επιλογή, εφόσον ισχύει) ΕΛ.ΑΣ ΝΑΙ

Π.Σ. ΝΑΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

Εάν κάποιος έχει δηλώσει ότι ανήκει σε κάποια ειδική κατηγορία, τότε θα πρέπει να καταθέσει τα επιπλέον δικαιολογητικά που επιβάλλονται από την προκήρυξη και να τα αναγράψει στην §26 (3η σελίδα).

Επιπλέον δικαιολογητικά:

α. Τέκνα πολυτέκνων: Πιστοποιητικό από την ΑΣΠΕ, (με τη σφραγίδα «τυγχάνει έγκυρο» και εντός της διάρκειας ισχύος κατά την υποβολή)

β. Τέκνα τριτέκνων:

(1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του γονέα από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.

(2) Σε περίπτωση τριτεκνίας λόγω δευτέρου ή και περισσοτέρων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.

γ. Λοιπές κατηγορίες: Βλέπε προκήρυξη

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π.Ρ.Ο.Σ.Ο.Χ.Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)

25. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά :
   α. Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους).
   β. Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
   γ. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
   δ. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
   ε. (ΜΟΝΟ για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ) Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας.
   στ. (ΜΟΝΟ για τους υποψηφίους/ες, των οποίων η γονική μέριμνα και επιτροπεία, δεν ασκείται από τους γονείς) Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα και επιτροπεία.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους ειδικών κατηγοριών ή καταγόμενους από την αλλοδαπή ή υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ):
   α. **Πιστοποιητικό πολυτέκνου από την ΑΣΠΕ**
   β. .....
   γ. .....
   δ. .....
   ε. .....

27. ΠΙΝΑΚΑΣ «Ε».	ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΤΟΥ Ν. 3648/2008

Μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, κατατίθενται **<u>υποχρεωτικά</u>** τα (κατά περίπτωση) δικαιολογητικά της παραγράφου 25.

Τα φωτοαντίγραφα απολυτηρίου και ταυτότητας, δε χρειάζεται να είναι επικυρωμένα, αλλά θα πρέπει να είναι **<u>ευδιάκριτα.</u>**

<u>Πτυχία Αγγλικής Β2 (μόνο για Σχολή Ικάρων)</u>

Θα **γίνονται δεκτά πρωτότυπα πτυχία Αγγλικής Γλώσσας ή επικυρωμένα αντίγραφα** αυτών από τα ινστιτούτα ή τους φορείς διεξαγωγής των εξετάσεων - χορήγησης τίτλων ή **από δικηγόρο, μη μεταφρασμένα,** ή φωτοαντίγραφα των ανωτέρω στα οποία να είναι ευδιάκριτη η επικύρωση αυτών**.**

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)

25. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά :
   α. Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους).
   β. Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
   γ. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
   δ. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
   ε. (ΜΟΝΟ για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ) Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας.
   στ. (ΜΟΝΟ για τους υποψηφίους/ες, των οποίων η γονική μέριμνα και επιτροπεία, δεν ασκείται από τους γονείς) Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα και επιτροπεία.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους ειδικών κατηγοριών ή καταγόμενους από την αλλοδαπή ή υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ):
   α. **Πιστοποιητικό πολυτέκνου από την ΑΣΠΕ**
   β. .....
   γ. .....
   δ. .....
   ε. .....

27. ΠΙΝΑΚΑΣ «Ε»	ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΤΟΥ Ν. 3848/2009

1. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
3. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα και επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο

Εάν κάποιος έχει δηλώσει ότι ανήκει σε κάποια ειδική κατηγορία, πχ πολύτεκνος, τότε θα πρέπει να καταθέσει τα επιπλέον δικαιολογητικά, που επιβάλλονται από την προκήρυξη και να τα αναγράψει (μετά την εκτύπωση, χειρόγραφα) στην 26

Στο παράδειγμα (τέκνο πολυτέκνων) συμπληρώνουμε «πιστοποιητικό πολυτέκνου από την ΑΣΠΕ»).

Το σύνολο των φωτογραφιών, που χρειάζεται ο υποψήφιος, είναι **2**. (**1** επικολλάται στην αίτηση – υπεύθυνη δήλωση, και **1** στο δελτίο υγειονομικής εξέτασης).

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο***
από Ενήλικο Υποψήφιο

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Ο ΔΗΛΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ | Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑ

Ημερομηνία |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο***
για Ανήλικο Υποψήφιο

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Στην 4η σελίδα της αίτησης ο ενήλικος υποψήφιος συμπληρώνει την ημερομηνία που κατέθεσε την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, το ονοματεπώνυμό του και την υπογραφή του.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο***
από Ενήλικο Υποψήφιο

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Ο ΔΗΛΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ | Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑ

Ημερομηνία |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο***
για Ανήλικο Υποψήφιο

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

.....

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο των υπογραφών

(Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

Για ανήλικους υποψηφίους, υπογράφουν και οι δύο γονείς. Σε περίπτωση που η γονική μέριμνα ή επιτροπεία ασκείται μόνο από έναν (και γι αυτό υπάρχει μόνο μία υπογραφή), αυτό θα πρέπει να αποδεικνύεται από σχετικό πιστοποιητικό, φωτοαντίγραφο του οποίο κατατίθεται.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤ»

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο*** *από Ενήλικο Υποψήφιο*

Να συμπληρώνεται ***Μ Ο Ν Ο*** *για Ανήλικο Υποψήφιο*

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Ο ΔΗΛΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ | Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑ

Ημερομηνία |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο των υπογραφών

(Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδιο Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή)

|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

Η θεώρηση του γνησίου της υπογραφής/ών στη παρούσα αίτηση θεωρείται λόγος απόρριψής της, άρα και της συμμετοχής του/της υποψηφίου/ας, από τις προκαταρκτικές εξετάσεις.

Σφραγίζεται και υπογράφεται από την αρχή που θεωρεί την αίτηση (π.χ. ΚΕΠ)

** Υγειονομική Εξέταση Υποψηφίων

Οι υποψήφιοι -ες έχουν την υποχρέωση να προσκομίσουν τις παρακάτω εργαστηριακές εξετάσεις:

1. Γενική αίματος, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες, αιμοσφαιρίνη και γενική ούρων με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

2. Ακτινογραφία θώρακα FACE με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

3. Ηλεκτροκαρδιογράφημα με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας) **όπου να αναφέρεται ότι δύναται να συμμετάσχει σε αθλητικές δοκιμασίες**.

4. Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας και του βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, την ύπαρξη ή μη δυσχρωματοψίας και την ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

5. Ωτορινολαρυγγολογική εξέταση και ακοόγραμμα με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

6. Γυναικολογική εξέταση (μόνο για υποψήφιες) με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

**** Υγειονομική Εξέταση Υποψηφίων**

- Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις θα επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης **(Υπόδειγμα «6»), εσώκλειστες σε φάκελο** (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου) και θα προσκομίζονται από τον ίδιο τον/την υποψήφιο -α στον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του Στρατιωτικού Νοσοκομείου που είναι αρμόδιο για τη **Σχολή 1ης προτίμησης, κατά την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων.**

- Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις μπορούν να διενεργηθούν σε Νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Δ.Ι. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας, **με την προϋπόθεση να έχουν γίνει από 30 Απρ 2017 και μεταγενέστερα και να έχουν ευκρινή ημερομηνία και σφραγίδα ιατρού**.

- (ΠΡΟΣΟΧΗ Μη προσκόμιση ΟΛΩΝ των παραπάνω εξετάσεων κατά την πρώτη ημέρα παρουσίασης, αποτελεί αιτία αποκλεισμού από τη συνέχεια των ΠΚΕ).

- Λοιπές, επιπλέον και επαναληπτικές εξετάσεις, κατά την κρίση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής, καθώς και οι μετρήσεις των σωματομετρικών στοιχείων θα γίνονται στο αρμόδιο ανά Σχολή Στρατιωτικό Νοσοκομείο.

- Οι κοινοί υποψήφιοι -ες για το Τμήμα Ιπταμένων της Σχολής Ικάρων (ΣΙ/ΙΠΤ) με άλλες Σχολές, να προσκομίσουν **αντίγραφα του Δελτίου Υγειονομικής Εξέτασης καθώς και των παραπάνω γνωματεύσεων-εξετάσεω**ν στο Κέντρο Αεροπορικής Ιατρικής (**ΚΑΙ**), όπου θα υπόκεινται σε επιπλέον εργαστηριακό έλεγχο. Ιδιαίτερα απαιτείται η γνωστοποίηση της τιμής της αιμοσφαιρίνης των υποψηφίων από τις ΑΥΕ και ΚΑΙ.

Στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ - ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΔΕΛΤΙΟ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ ΑΣΣΥ
(ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΛΟΥ)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : ..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ : ..... ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : .....

ΑΜΚΑ : ..... ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ : .....

ΣΧΟΛΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ **(ΚΥΚΛΩΣΕ ΟΣΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΣ)**

Α. ΣΣΕ-ΟΠΛΑ	**Β. ΣΣΕ-ΣΩΜΑΤΑ**	**Γ. ΣΝΔ-ΜΑΧΙΜΟΙ**	**Δ. ΣΝΔ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ**
Ε. ΣΙ-ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	**ΣΤ. ΣΙ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ**	**Ζ. ΣΣΑΣ**	**Η. ΣΑΝ**
Θ. ΣΜΥ-ΟΠΛΑ	**Ι. ΣΜΥ-ΣΩΜΑΤΑ**	**ΙΑ. ΣΜΥΝ**	**ΙΒ. ΣΜΥΑ**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΥΕ

ΑΡΙΘ. ΓΝΩΜ. ΑΝΩΤ. ΥΓΕΙΟΝ. ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ : ..... ΥΨΟΣ : .....

ΗΜΕΡ. ΕΞΕΤΑΣΗΣ : ..... ΒΑΡΟΣ : .....

ΔΜΣ : .....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ / ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ (**ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ**) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Ο - ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	- Ο - ΠΡΟΕΔΡΟΣ	- ΤΑ - ΜΕΛΗ
		Α.
		Β.

Στοιχεία που συμπληρώνονται από την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ - ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΔΕΛΤΙΟ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ ΑΣΣΥ
(ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΛΟΥ)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : ..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ : ..... ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : .....

ΑΜΚΑ : ..... ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ : .....

ΣΧΟΛΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (ΚΥΚΛΩΣΕ ΟΣΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΣ)

Α. ΣΣΕ-ΟΠΛΑ	Β. ΣΣΕ-ΣΩΜΑΤΑ	Γ. ΣΝΔ-ΜΑΧΙΜΟΙ	Δ. ΣΝΔ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ
Ε. ΣΙ-ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	ΣΤ. ΣΙ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	Ζ. ΣΣΑΣ	Η. ΣΑΝ
Θ. ΣΜΥ-ΟΠΛΑ	Ι. ΣΜΥ-ΣΩΜΑΤΑ	ΙΑ. ΣΜΥΝ	ΙΒ. ΣΜΥΑ

ΠΡΟΣΟΧΗ:
Οι **σχολές που θα κυκλώσεις**, θα πρέπει να είναι οπωσδήποτε **από αυτές που δήλωσες** στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση **και τις οποίες δικαιούσαι**.
(Αν κάποιες από αυτές που είχες δηλώσει δεν τις δικαιούσαι είτε λόγω λυκείου, είτε λόγω ηλικίας, θα ενημερωθείς γι αυτό με την ανακοίνωση των ελλείψεων στις **6 Ιουν 2017** από την ιστοσελίδα της σχολής πρώτης προτίμησής σου.)

- Αν κυκλώσεις σχολές που δεν δήλωσες δε θα ληφθούν υπόψη από την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή.
- Αν κυκλώσεις σχολές που δε δικαιούσαι δε θα ληφθούν υπόψη από την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή.
- Αν δεν κυκλώσεις σχολές, ακόμα και αν τις δήλωσες στην αίτηση και τις δικαιούσαι, δε θα ληφθούν υπόψη από την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή.

ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΙΑΤΡΟΥ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΞΕΤΑΣΗ.

ΤΜΗΜΑ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡΙΘ. ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ
ΑΚΤΙΝΟ-ΛΟΓΙΚΟ	Ακτινογραφία θώρακα FACE			
ΜΙΚΡΟΒΙ-ΟΛΟΓΙΚΟ	Γενική εξέταση αίματος, αιμοσφαιρίνη, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες, γενική ούρων			
ΚΑΡΔΙΟ-ΛΟΓΙΚΟ	Ηλεκτρ[illegible]καρδιογράφημα και γνω[illegible]		Δύναται να συμμετάσχει σε αθλητικές δοκιμασίες	
ΩΡΛ	Ωτορινο[illegible]λαρυγγολογική εξέταση [illegible]			
ΟΦΘΑΛ-ΜΟΛΟΓΙ-ΚΟ	Οφθαλ[illegible]ολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (με ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης		ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ ΔΟ...../10..../10.....SPH.....CYL ΑΟ...../10..../10.....SPH..... ....CYL ΑΝΤ.ΧΡΩΜ.....ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ..... ΑΛΛΟ ΝΟΣΗΜΑ.....	
ΓΥΝΑΙΚΟ-ΛΟΓΙΚΟ	Γυναικολογική εξέταση			

Συμπληρώνονται από τους ιατρούς που πραγματοποιούν τις εργαστηριακές εξετάσεις

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΟΥ Η ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

(Διενεργούνται από τους Ιατρούς του αρμοδίου Στρατιωτικού Νοσοκομείου)

ΝΕΥΡΟ-ΛΟΓΙΚΟ				
ΧΕΙΡΟΥΡ-ΓΙΚΟ				
ΔΕΡΜΑΤΟ-ΛΟΓΙΚΟ				
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ				
ΟΡΘΟ-ΠΕΔΙΚΟ				
ΠΑΘΟ-ΛΟΓΙΚΟ			ΥΨΟΣ: ΒΑΡΟΣ: Δ.Μ.Σ.	

Συμπληρώνονται από τους ιατρούς του στρατιωτικού νοσοκομείου

ΤΙΜΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ:
(ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΙ/ΙΠΤ)

ΠΡΟΣΟΧΗ:

ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ-ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ. ΔΕΝ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΤΗΝ 1η ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΠΚΕ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ 1ης ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΟΠΟΥ ΚΑΙ ΘΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ - ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

1. Πριν από τη συμπλήρωση οποιουδήποτε στοιχείου διάβασε προσεκτικά την προκήρυξη και τις οδηγίες που αναγράφονται σε αυτή.

2. Στο μηχανογραφικό του ΥΠΠΕΘ, έχεις δικαίωμα να αλλάξεις τη σειρά (1ης) προτίμησης των στρατιωτικών σχολών που επέλεξες στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, ή να αφαιρέσεις κάποιες από αυτές. Δεν μπορείς όμως να δηλώσεις στο μηχανογραφικό επιπλέον στρατιωτικές σχολές.

3. Το παραπάνω σου δίνει το δικαίωμα να εξεταστείς στην πόλη που επιθυμείς αναλόγως της σχολής την οποία έχεις δηλώσει πρώτη στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση και κατόπιν, στο μηχανογραφικό σου, να αποφασίσεις ποια σειρά πραγματικά θέλεις.

4. Για οποιαδήποτε απορία μπορείς να επικοινωνήσεις με τη ΣΜΥ/ Τμήμα Εισαγωγικών Εξετάσεων – Μελετών, τηλ 24310 -38635, -38637 και -39632.

5. Εάν έχεις τη δυνατότητα να φέρεις την αίτηση αυτοπροσώπως στη ΣΜΥ, κάνε το. Θα αποφύγεις τυχόν λάθη!

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ – ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

- Πριν υποβάλεις την αίτηση και τα δικαιολογητικά:

  - ✓ έλεγξε ξανά
    - ❑ εάν είναι σωστά συμπληρωμένα,
    - ❑ εάν λείπει κάτι
    - ❑ και εάν τα φωτοαντίγραφα είναι ευκρινή

  - ✓ κράτησε ένα αντίγραφο της (θεωρημένης) αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης, το οποίο θα πρέπει να έχεις μαζί σου κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις.

- Προγραμμάτισε σύντομα τις εργαστηριακές σου εξετάσεις, γιατί οι Προκαταρκτικές Εξετάσεις (υγειονομικά – αθλητικά – ψυχομετρικά) θα ξεκινήσουν λίγο μετά τη λήξη των απολυτηρίων εξετάσεων της Γ' λυκείου.

ΚΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ