

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 2018-2019 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 στο εξεταστικό κέντρο που δηλώνεται στην αίτηση, μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

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

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)									
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)									

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Επικολάται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 – 2019

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
02. Κωδικός Υποψηφίου:	
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
04. ΑΜΚΑ:	Κατ' αρχήν διαβάζουμε και ακολουθούμε τις οδηγίες της ιστοσελίδας, κατεβάζουμε και ανοίγουμε την αίτηση με το Adobe Reader.
05. Επώνυμο:	
06. Όνομα:	
07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	
08. Ονοματεπώνυμο Πατρός:	
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	Οι κόκκινες γραμμές, στο τέλος κάθε σελίδας, θα εξαφανιστούν μόνο όταν η αίτηση έχει συμπληρωθεί σωστά.
α. Πόλη – Κοινότητα:	
β. Διεύθυνση – Αριθμός:	
γ. Διεύθυνση – Αριθμός:	
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	
ε. Τηλεφωνικός Κώδικας:	
στ. Στοιχεία Επικοινωνίας:	Μόνο τότε η αίτηση θα είναι έτοιμη προς εκτύπωση και αποστολή.
ζ. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):	
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):	

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στα παρακάτω εξεταστικά Κέντρα:	
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές: (Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό Δελτίο του Λυκείου).	
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ <input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ <input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ <input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Θ) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Α) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ <input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ)
	(Β) ΣΩΜΑΤΑ <input type="checkbox"/>
	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>
	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>
	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Επικollάται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 – 2019**

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	ΣΜΥ (Τρίκαλα)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
02. Κωδικός Υποψηφίου:	18085898
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	12345678912
04. ΑΜΚΑ:	12345678912
05. Επώνυμο:	Α*****Σ
06. Όνομα:	
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	
10. Στοιχεία Κατοικίας:	
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
β. Δήμος:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
γ. Πόλη – Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	1... Η 21
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	42131
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	smv-team@amv.gr
ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο:	ΣΜΥ (Τρίκαλα)
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:	

Το πεδίο «ΠΡΟΣ:.....» επιλέγει αυτόματα το εξεταστικό κέντρο που θα δηλώσεις παρακάτω (§11) και στο οποίο θα πρέπει να αποστείλεις την αίτηση και τα δικαιολογητικά.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

Το εξεταστικό κέντρο το επιλέγεις σύμφωνα με τα κριτήρια της επιθυμίας σου (πχ τοπικά κριτήρια), ανεξάρτητα από τις σχολές που θα δηλώσεις.

Για παράδειγμα, θέλεις μόνο τη ΣΣΕ και δε δηλώνεις καθόλου ΣΜΥ γιατί δε σε ενδιαφέρει, αλλά επιλέγεις τη ΣΜΥ ως εξεταστικό κέντρο μόνο και μόνο γιατί μένεις στα Τρίκαλα.

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΡΕΣΙΑ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

(Επικollάται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ - ΒΕΒΑΙΩΣΗ)

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

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 - 2019

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: ΣΜΥ (Τρίκαλα)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:	18085898
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	12345678912
04. ΑΜΚΑ:	12345678912
05. Επώνυμο:	Α*****Σ
06. Όνομα:	Β*****Σ
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	Γ*****Σ
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	Δ*****Α
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	20/08/1998
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
β. Δήμος:	ΤΡΙΚΚΑΛΩΝ
γ. Πόλη - Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΑ
δ. Διεύθυνση - Αριθμός:	1.....Η 21
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	42131
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567891
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	smv-team@amv.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΕΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο: ΣΜΥ (Τρίκαλα)

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:

(Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να είναι δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του λυκείου).

(Α) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/>
(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗΜΜ/ΕΕΕΕ)
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
(Επικollεται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ - ΘΕΩΡΗΣΗ)

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

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΠ (ΣΣΕ - ΣΙΝΔ - ΣΙ - ΣΣΑΣ - ΣΑΠ) ΚΑΙ ΑΣΕΠ (ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΜΥΑ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 - 2019

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: ΣΜΥ (Τρίκαλα)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:	18085898
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	12345678912
04. ΑΜΚΑ:	12345678912
05. Επώνυμο:	Α*****Σ
06. Όνομα:	Β*****Σ
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	Γ*****Σ
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	Δ*****Α
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	20/08/1998
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
β. Δήμος:	ΤΡΙΚΚΑΛΙΝ
γ. Πόλη - Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΑ
δ. Διεύθυνση - Αριθμός:	1.....Η 21
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	42131
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567891
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	smv-team@amv.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΕΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο: ΣΜΥ (Τρίκαλα)

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να είναι δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου).

(Α) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/>
(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΡΟΣΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)									
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)									

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Επικollεται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)
--

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ **Στοιχεία που επιλέγονται από**
ΚΑΙ ΑΣΟΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)
ΑΚΑ ΗΜΕΡΙΑΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 - 2019
κυλιόμενα μενού
(βελάκια)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	01. ΠΡΟΣ: ΣΜΥ (Τρίκαλα)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	02. Κωδικός Υποψηφίου: 18085898
	03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: 12345678912
	04. ΑΜΚΑ: 12345678912
	05. Επώνυμο: Α*****Σ
	06. Όνομα: Γ*****Σ
	07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: Γ*****Σ
	08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: Δ*****Α
	09. Ημερομηνία Γεννήσεως: 20/08/1998
	10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
β. Δήμος:	ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ
γ. Πόλη – Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΑ
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	Γ.....Η 21
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	42131
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567891
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	smv-teem@ar...

Στα τηλέφωνα που θα δηλώσεις, να μπορούμε να σε βρούμε

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο:	ΣΜΥ (Τρίκαλα)
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:	(Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να είναι δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου).
Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο	(Α) ΟΠΛΑ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
	(Β) ΣΩΜΑΤΑ <input type="checkbox"/>
	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>
	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ <input type="checkbox"/>
	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ <input type="checkbox"/>
	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ) <input type="checkbox"/>

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)							
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)							

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Επικολλάται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)
--

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 – 2019**

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

- Στην §11 ο υποψήφιος επιλέγει από το κυλιόμενο μενού (βελάκια), το εξεταστικό κέντρο που επιθυμεί (όπως είπαμε προηγουμένως)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Εάν είσαι ήδη μαθητής ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ και είσαι υποψήφιος για άλλο ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ, τότε επιλέγεις τη Σχολή που φοιτάς ή το πλησιέστερο εξεταστικό κέντρο αν στη Σχολή φοίτησης δεν λειτουργεί τέτοιο, διότι ούτως ή άλλως, σε αυτό θα εξεταστείς

- στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:
- ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:
- η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)

1234567890
1234567891
amy-teem@amy.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο:
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου).
- | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| (1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ) | (Α) ΟΠΛΑ | <input checked="" type="checkbox"/> | (Β) ΣΩΜΑΤΑ | <input type="checkbox"/> |
| (2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ) | (Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ | <input checked="" type="checkbox"/> | (Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ | <input type="checkbox"/> |
| (3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ) | (Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ | <input type="checkbox"/> | (Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ) | (Η) ΙΑΤΡΙΚΟ | <input type="checkbox"/> | (Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ | <input type="checkbox"/> |
| | (Θ) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ | <input checked="" type="checkbox"/> | (Ι) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ | <input type="checkbox"/> |
| | (Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ | <input type="checkbox"/> | (Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ | <input type="checkbox"/> |
| | (Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)							
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)							

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Επικollεται από τον υποψήφιο ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)
--

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΜΥΑ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018 – 2019**

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	ΣΜΥ (Τρίκαλα)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
02. Κωδικός Υποψηφίου:	18085898
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	12345678912
04. ΑΜΚΑ:	12345678912
05. Επώνυμο:	Α*****Σ
06. Όνομα:	Β*****Σ
07. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	Γ*****Σ
08. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	Δ*****Α
09. Ημερομηνία Γεννήσεως:	20/08/1998
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567891
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)	amy-team@amy.gr

• Από τις σχολές του πίνακα «Γ», §12, ο υποψήφιος επιλέγει από τα κυλιόμενα μενού (βελάκια), με «ΝΑΙ» αυτές που επιθυμεί.

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω εξεταστικό Κέντρο:	ΣΜΥ (Τρίκαλα)			
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές: (Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν και στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου).				
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/> ΝΑΙ	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/> ΝΑΙ	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input checked="" type="checkbox"/> ΝΑΙ
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	<input checked="" type="checkbox"/> ΝΑΙ	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΝΟΜ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ΠΡΟΣΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="text"/>	
(6) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input type="text"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ <input type="text"/>
(7) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input type="text"/>	
(8) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)	(Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text" value="ΝΑΙ"/>	
	(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text"/>	
	(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text" value="ΝΑΙ"/>	

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ του Π.Σ.

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

...ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2^{ης} σελίδας.

15. Ανήκω στην κατηγορία του

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 11ζ της παρούσας εγκυκλίου.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απαλυθεί 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, δηλώνω υπεύθυνα, 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 ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)

(Ε)

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

(Ο) ΟΠΛΑ

(Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)

(Ρ)

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)

(Ε) ΚΑΤΕΥΘ. ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ. του Π.Σ.

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

β. Τέκνα Οικογενειών με τρία παιδιά

...ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2^{ης} σελίδας.

15. Ανήκω στην κατηγορία του

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ

• 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.**

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

• Δεν μπορείς όμως να δηλώσεις στο μηχανογραφικό περισσότερες, γιατί το εξεταστικό κέντρο 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.

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="text"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="text"/>
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input type="text"/>		
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input type="text"/>		
(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)	(Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text" value="ΝΑΙ"/>		
	(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text"/>		
	(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="text" value="ΝΑΙ"/>		

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ. του Π.Σ.

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

...ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2^{ης} σελίδας.

15. Ανήκω στην κατηγορία του

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

κα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παραγράφο 2 της παρούσας εγκυκλίου.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, Στρατιωτική Σχολή.

Αν κάποιες από τις σχολές που δήλωσες, δεν τις δικαιούσαι είτε λόγω λυκείου, είτε λόγω ηλικίας, θα ενημερωθείς για αυτό με την ανακοίνωση των ελλείψεων, στις **25 Μαΐου 18**, στην ιστοσελίδα του εξεταστικού κέντρου σου.

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

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 ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

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

(6) Σχολή Πολιτικών Αεροπορίας (ΣΠΑ)

(8) Σχολή Πρακτικών Αεροπορίας (ΣΠΑΠ)

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

(9) ΟΠΛΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)

(P)

(Π) ΣΩΜΑΤΑ

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)

(Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.

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

15. Ανήκω στην κατηγορία του

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ

19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 11ζ της παρούσας εγκυκλίου.

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απαλυθεί 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, δηλώνω υπεύθυνα, 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 ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

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

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (Ρ)

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

(Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΕΤΗΡΕΙΑΣ

(Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΕΤΗΡΕΙΑΣ

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.

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

β. Τέκνα Οικογενειών με τρία παιδιά.

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

Εάν επιλέξεις ΝΑΙ, τότε το εξεταστικό κέντρο, 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.

Το εξεταστικό κέντρο είναι αρμόδιο 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.

- (5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)
- (6) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ (Π) ΣΩΜΑΤΑ
- (7) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (Ρ)
- (8) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΝΑΙ
- (Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
- (Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΝΑΙ

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ. ΝΑΙ

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

β. Τέκνα Οικογενειών με τρία παιδιά.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει ΓΕΛ

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 παράγραφο 11ζ της παρούσας εγκυκλίου.

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.

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

Εάν κρατάς βαθμολογίες από το 2017 ή 2016 τότε ανήκεις στο **10%**

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

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 ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

- (5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ε)
- (6) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ) (Ο) ΟΠΛΑ (Π) ΣΩΜΑΤΑ
- (7) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (Ρ)
- (8) Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) (Σ) ΚΑΤΕΥΘ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΝΑΙ
- (Τ) ΚΑΤΕΥΘ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
- (Υ) ΚΑΤΕΥΘ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΝΑΙ

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ. ΝΑΙ

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

β. Τέκνα Οικογενειών με τρία παιδιά.

15. Ανήκω στην κατηγορία του 90%

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει ΓΕΛ

17. Είχα 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 παράγραφο 117 της παρούσας εγκυκλίου.

Εάν είσαι μαθητής (ή απόφοιτος) **ΕΠΑΛ**, τότε από το μενού επιλέγεις «ΕΠΑΛ».

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

Εάν είσαι μαθητής (ή απόφοιτος) **Γενικού Λυκείου**, τότε επιλέγεις «ΓΕΛ».

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

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Υποψήφιος που ανήκει σε μια από τις ειδικές κατηγορίες της παραγράφου 14, επιλέγει σε ποια ανήκει.

Τονίζεται ότι, εάν ανήκει σε παραπάνω από μία ειδικές κατηγορίες, έχει δικαίωμα να επιλέξει **μόνο μία**.

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.

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

β. Τέκνα Οικογενειών με τρία παιδιά.

Εάν κάποιος έχει δηλώσει ότι ανήκει σε μία ειδική κατηγορία, τότε θα πρέπει να καταθέσει τα επιπλέον δικαιολογητικά που επιβάλλονται από την προκήρυξη και θα εμφανιστούν (βάση της επιλογής του) στην §25 (3^η 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

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

25. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση του Λυκειάρχη ότι είμαι μαθητής της Γ Λυκείου και ότι η διαγωγή μου μέχρι την ημερομηνία εκδόσεως της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.
2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
5. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το δήμο στα δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι οι γονείς του υποψηφίου ή ο γονέας από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.
7. Σε περίπτωση που υπάρχει τριτεκνία λόγω δευτέρου ή και περισσότερων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υποστηρίζουν στις Ε.Α ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά

Μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, κατατίθενται **υποχρεωτικά** τα (κατά περίπτωση) δικαιολογητικά που εμφανίζονται στην § 25, αναλόγως των επιλογών που έχουμε κάνει.

Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

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

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Πτυχία Αγγλικής Β2 (μόνο για Σχολή Ικάρων)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Θα **γίνονται δεκτά πρωτότυπα πτυχία Αγγλικής Γλώσσας ή επικυρωμένα αντίγραφα** αυτών από τα **ιστιτούτα 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 ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η' ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

25. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση του Λυκειάρχη ότι είμαι μαθητής της Γ Λυκείου και ότι η διαγωγή μου μέχρι την ημερομηνία εκδόσεως της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.
2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
5. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το δήμο στα δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι οι γονείς του υποψηφίου/ας ή ο γονέας από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.
7. Σε περίπτωση που υπάρχει τριτεκνία λόγω δευτέρου ή και περισσότερων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά για κάποιο λόγο ή υποψήφιος που προβλέπεται από την εγκύκλιο να καταθέσουν κάποιο δικαιολογητικό, το οποίο δεν εμφανίστηκε στην προηγούμενη παράγραφο):

- α. **Αναφορά στρατιωτικού υποψηφίου όπως υπόδειγμα «1» προκήρυξης**
- β. **Φ/Α απολυτηρίου λυκείου**
- γ.
- δ.

Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

Εάν κάποιος καταθέτει επιπλέον δικαιολογητικά, που δεν εμφανίζονται αυτόματα στην §25, τα αναγράφει (μετά την εκτύπωση, χειρόγραφα) στην §26.

Στο παράδειγμα (υποψήφιος που υπηρετεί ήδη στις ΕΔ, που έχει απολυτήριο λυκείου και όχι βεβαίωση λυκειάρχη) συμπληρώνει τα επιπλέον δικαιολογητικά που καταθέτει και δεν έχουν εμφανιστεί παραπάνω.

- α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.
- β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).

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

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ» ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)

25. Α1 τά:

1. Βεβαίω δόσεως

- της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.
- 2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
- 3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
- 4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
- 5. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούν
- 6. Πιστοποιητικό Οικογενειακό **Στο τέλος της 3^η σελίδας (θέση υπογραφών) ο ενήλικος υποψήφιος συμπληρώνει το ονοματεπώνυμό του και την υπογραφή του.**
- 7. Σε περίπτωση που υπάρ δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά για κάποιο λόγο ή υποψήφιος που προβλέπεται από την εγκύκλιο να καταθέσουν κάποιο δικαιολογητικό, το οποίο δεν εμφανίστηκε στην προηγούμενη παράγραφο):

- α.
- β.
- γ.
- δ.

Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

- 01. Για τους ανήλικους υποψηφίους/ες, η παρούσα - Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνεται από τον γονέα ή τον/την ασκούντα την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Ενήλικος θεωρείται ο υποψήφιος που με την ημερομηνία υπογραφής, έχει συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας του.
- 02. ΠΙΝΑΚΑΣ «Β», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 04,05,06,07: Αν υπάρχουν δύο ονόματα ή επώνυμα αφήνεται ένα κενό μεταξύ τους.

- Οι Υποψήφιοι –ες, κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:
 - α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.
 - β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).
 - γ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (του ΥΠΠΕΘ).

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η' ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ» ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)

25. Α1 τά:

1. Βεβαίω δόσεως

της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.

2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.

3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.

4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσικών Δεξιοτήτων.

5. Εάν είναι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο

πιστοποιητικού ή δικαστικού ή αστυνομικού ή στρατιωτικού απολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι οι

γονείς του υποψηφίου ή ο γονέας από τον οποίο αντλή το οικογ. κωδικό ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο

7. Σε περίπτωση που υπάρχει τρίτο/κία λόγω δευτέρου ή και περισσότερων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση

αποδείξεων (π.χ. δικαστική απόφαση) να φέρει την επιμέλεια των παιδιών.

Για ανήλικους υποψηφίους, υπογράφει ο ένας γονέας (δεν απαιτείται να υπογράψουν και οι δύο) ή ο ασκών τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά για κάποιο λόγο ή υποψήφιος που προβλέπεται από την εγκύκλιο να καταθέσουν κάποιο δικαιολογητικό, το οποίο δεν εμφανίστηκε στην προηγούμενη παράγραφο):

- α.
- β.
- γ.
- δ.

Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

01. Για τους ανήλικους υποψηφίους/ες, η παρούσα - Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνεται από τον γονέα ή τον/την ασκούντα την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Ενήλικος θεωρείται ο υποψήφιος που με την ημερομηνία υπογραφής, έχει συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας του.

02. ΠΙΝΑΚΑΣ «Β», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 04,05,06,07: Αν υπάρχουν δύο ονόματα ή επώνυμα αφήνεται ένα κενό μεταξύ τους.

- Οι Υποψήφιοι –ες, κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:
- α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.
 - β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).
 - γ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (του ΥΠΠΕΘ).

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η' ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
25. Ατ	τά: δόσεως
<p>1. Βεβαίω- της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.</p> <p>2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.</p> <p>3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.</p> <p>4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας</p> <p>5. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.</p> <p>6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το δήμο στα δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι οι γονείς του υποψηφίου/ας ή ο γονέας από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.</p> <p>7. Σε περίπτωση που υπάρχει τριτεκνία λόγω δευτέρου ή και περισσοτέρων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.</p>	
<p>26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά για κάποιο λόγο ή υποψήφιος που προβλέπεται από την εγκύκλιο να καταθέσουν κάποιο δικαιολογητικό, το οποίο δεν εμφανίστηκε στην προηγούμενη παράγραφο):</p> <p>α.</p> <p>β.</p> <p>γ.</p> <p>δ.</p>	
Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ	Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ</p> </div>	
<p>ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</p>	
<p>01. Για τους ανήλικους υποψηφίους/ες, η παρούσα - Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνεται από τον γονέα ή τον/την ασκούντα την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Ενήλικος θεωρείται ο υποψήφιος που με την ημερομηνία υπογραφής της αίτησης είναι άνω των 18 ετών ή άνω της ηλικίας του.</p> <p>02. ΠΙΝΑΚΑΣ «Β», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 04,05,06,07: Αν υπάρχουν δύο ονόματα ή επώνυμα αφήνεται ένα κενό μεταξύ τους.</p>	
<p>Οι Υποψήφιοι/ες, οι εκπαιδευτικοί/ες, οι αρμόδιοι/ες Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:</p> <p>α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.</p> <p>β. Δελτίο ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).</p> <p>γ. Δελτίο ταυτότητας του γονέα/γονέας ή του ΥΠΠΕΘ).</p>	

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

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η' ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
25. Α1	τά:
1. Βεβαίω.	δόσεως
<p>της είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ" όπως το Υπόδειγμα «5» της ΕΔΥΕΘΑ.</p> <p>2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.</p> <p>3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.</p> <p>4. Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας</p> <p>5. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.</p> <p>6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το δήμο στα δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι οι γονείς του υποψηφίου ή ο γονέας από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.</p> <p>7. Σε περίπτωση που υπάρχει τριτεκνία λόγω δευτέρου ή και περισσότερων γάμων, απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών (π.χ. δικαστική απόφαση) που να φαίνεται ποιος ασκεί την επιμέλεια των παιδιών.</p>	
<p>26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους που υπηρετούν στις ΕΔ ή υποψηφίους που επιθυμούν να καταθέσουν επιπλέον δικαιολογητικά για κάποιο λόγο ή υποψήφιος που προβλέπεται από την εγκύκλιο να καταθέσουν κάποιο δικαιολογητικό, το οποίο δεν εμφανίστηκε στην προηγούμενη παράγραφο):</p>	
<p>Με κόκκινο επισημαίνονται στην αίτηση τα απαιτούμενα έντυπα που πρέπει να έχουν οι υποψήφιοι κατά τη διεξαγωγή των εξετάσεων.</p>	
<p>Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ</p>	
<p>Φυσικά, οι υποψήφιοι θα πρέπει να παρακολουθούν την ιστοσελίδα του εξεταστικού κέντρου τους, όπου μπορεί να τους δοθούν ακόμα πιο συγκεκριμένες οδηγίες.</p>	
<p>ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</p>	
<p>01. Για τους ανήλικους υποψηφίους/ες, η παρούσα - Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνεται από τον γονέα ή τον/την ασκούντα την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Ενήλικος θεωρείται ο υποψήφιος που με την ημερομηνία υπογραφής, έχει συμπληρώσει το 18ο έτος ηλικίας του.</p> <p>02. ΠΙΝΑΚΑΣ «Β», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 04,05,06,07: Αν υπάρχουν δύο ονόματα ή επώνυμα αφήνεται ένα κενό μεταξύ τους.</p>	
<p>Οι Υποψήφιοι –ες, κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:</p> <ul style="list-style-type: none"> α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης. β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική). γ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (του ΥΠΠΕΘ). 	

ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Η' ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η' ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Κόψτε το παρακάτω στη διακεκομμένη γραμμή και κολλήστε το πάνω στο φάκελο που θα αποστείλετε ταχυδρομικώς.


✂

ΑΠΟ

Β*****Σ Α*****Σ
Τ.....Η 21
42131 ΤΡΙΚΑΛΑ

ΠΡΟΣ

Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών
Τρίκαλα Τ.Κ. 42100



Στην τελευταία σελίδα, αναλόγως των στοιχείων που δήλωσες, συμπληρώνεται αυτόματα το απόκομμα που θα κόψεις και θα κολλήσεις στο φάκελο που θα βάλεις την αίτηση και τα δικαιολογητικά.

Θα το ταχυδρομήσεις το αργότερο έως τις **10 Μαΐου 18** (ευδιάκριτη σφραγίδα ταχυδρομείου). Μετά από αυτή την ημερομηνία θεωρείσαι εκπρόθεσμος και δεν γίνεσαι δεκτός στη συνέχεια της διαδικασίας

**** 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 ακούγραμμα 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 «5»), **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 το **εξεταστικό κέντρο, κατά την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων.**

- Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις μπορούν να διενεργηθούν σε Νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας, **με την προϋπόθεση να έχουν γίνει από 30 Απρ 2018 και μεταγενέστερα** και να έχουν ευκρινή ημερομηνία και σφραγίδα ιατρού.

- (ΠΡΟΣΟΧΗ Μη προσκόμιση ΟΛΩΝ των παραπάνω εξετάσεων κατά την πρώτη ημέρα των ΠΚΕ, 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 εξεταστικό κέντρο 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-εξετάσεων** 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 -
ΒΕΒΡΗΣΗ)

ΔΕΛΤΙΟ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ ΑΣΣΥ
(ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΘΥΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΟΥ)

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. ΣΗ-ΠΤΑΜΕΝΟΙ 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

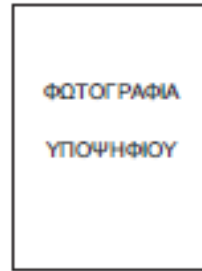
- Ο -
ΠΡΟΕΔΡΟΣ

- ΤΑ -
ΜΕΛΗ

Α.

Β.

Στοιχεία που συμπληρώνονται από την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή



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

ΔΕΛΤΙΟ

**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ ΑΣΣΥ
(ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΘΥΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΟΥ)**

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. ΣΗ-ΠΤΑΜΕΝΟΙ	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 **25 Μαΐου 18** από την ιστοσελίδα του εξεταστικού σου κέντρου.)

- 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
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	Ακτινογραφία θώρακα FACE			
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	Γενική εξέταση αίματος, αιμοσφαιρίνη, ουρία, σάκχαρο, κρεατίνη, τρανσαμινάσες, γενική ούρων			
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	Ηλεκτροκαρδιογράφημα και γλυκόζη		αθλητικές	
ΩΡΛ	Οτορινολογική εξέταση και ακουστικό			
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας έκαστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (με ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης		ΟΠΤΙΚΗ ΟΕΥΤΗΤΑ ΔΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΝΤ.ΧΡΩΜ.....ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ..... ΑΛΛΟ ΝΟΣΗΜΑ.....	
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	Γυναικολογική εξέταση			

Συμπληρώνονται από τους ιατρούς που πραγματοποιούν τις εργαστηριακές εξετάσεις

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΟΥ Η ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΠΙΣΥΝΑΪΤΑΙ

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (Διενεργούνται από τους Ιατρούς του αρμόδιου Στρατιωτικού Νοσοκομείου)				
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ				
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ				
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ				
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ				
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΥΨΟΣ : ΒΑΡΟΣ : Δ.Μ.Σ. :	
ΤΙΜΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ : (ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΥ/ΠΤ)				

Συμπληρώνονται από τους ιατρούς του στρατιωτικού νοσοκομείου

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΪΤΟΝΤΑΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΦΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΔΕΝ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΕΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΤΗΝ 1η ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΠΚΕ ΣΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΟΥΘΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ.

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			
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ	Ακτινογραφία ισχίου, γονάτου, τραχηλίου, καρπού, μετακάρπιου, μεταταρσίου, μεταταρσικών, μετακάρπιου, μεταταρσικών, γενική στήθους			
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας έκαστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (με ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης		ΟΠΤΙΚΗ ΟΥΣΤΗΤΑ ΔΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΝΤ.ΧΡΟΜ.....ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ..... ΑΛΛΟ ΝΟΣΗΜΑ.....	
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	Γυναικολογική εξέταση			
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (Διενεργούνται από τους Ιατρούς του αρμόδιου Στρατιωτικού Νοσοκομείου)				
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΧΕΡΟΥΡΓΙΚΟ				
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ				
			Δ.Μ.Σ. :	
ΤΙΜΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ :				
(ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΝ/ΠΤ)				

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 ΣΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ.

Το δελτίο υγειονομικής εξέτασης μπορείς να το βρεις απομονωμένο από την προκήρυξη στην ιστοσελίδα της Σχολής,
Καρτέλα: «Εισαγωγικές Εξετάσεις»
Άρθρο: «Προκήρυξη Διαγωνισμού Επιλογής Σπουδαστών – τριών ΑΣΕΙ και ΑΣΣΥ 2018-2019»

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 ΣΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ - ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

1. Πριν από τη συμπλήρωση οποιουδήποτε στοιχείου διάβασε προσεκτικά την προκήρυξη και τις οδηγίες που αναγράφονται σε αυτή.
2. Τονίζεται ότι υποβάλλεται **μόνο μία** αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, **μόνο σε ένα** εξεταστικό κέντρο, το οποίο επιλέγεις με αποκλειστικό κριτήριο να εξεταστείς στην πόλη που θέλεις, στην οποία (αίτηση) επιλέγεις όλες τις σχολές που σε ενδιαφέρουν.
3. Στο **μηχανογραφικό** του ΥΠΠΕΘ, έχεις δικαίωμα να **δηλώσεις τις στρατιωτικές σχολές που επέλεξες στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση**, ή να **αφαιρέσεις** κάποιες από αυτές. **Δεν** μπορείς όμως να δηλώσεις στο μηχανογραφικό **επιπλέον** στρατιωτικές σχολές.
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 πανελληνίων εξετάσεων.

ΚΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ