

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 2016-2017 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 1^{ης} προτίμησης (όπως αυτή δηλώνεται στην αίτηση), μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

Προκαίμενου 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 – ΣΤΥΑ – ΣΥΔ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 – 2017

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: ΑΜΚΑ:				
04. Επώνυμο				
05. Όνομα				
06. Όνομα πατρώνυμο				
07. Όνομα μητέρας				
08. Ημερομηνία Γεννήσεως				
09. Έχουν γονείς				
10. Είδη Κατοικίας				
11. Στο χώρο Κατοικίας - Επαγγελματίες				
α. Άδελφοι				
β. αδελφές				
γ. Πόλη – Κοινότητα				
δ. Διεύθυνση				
ε. Τηλέφωνο				
στ. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)				
ζ. Καντίο τηλεφώνου επικοινωνίας				
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)				
ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ				
12. 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) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ		(Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
	(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)			

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.

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 «Ε»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)	/	/							

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ - ΣΝΔ - ΣΙ - ΣΣΑΣ - ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΤΥΑ - ΣΥΔ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 - 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
02. Κωδικός Υποψηφίου:	16016016
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΤ 12345
ΑΜΚΑ:	12345678910
04. Επώνυμο:	
05. Όνομα:	
06. Ονοματεπώνυμο Πατρός:	
07. Ονοματεπώνυμο Μητρός:	
08. Ημερομηνία Γέννησης:	08/1996
09. Έχω απολυτήριο:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
10. Είναι τέκνο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
11. Στοιχεία Κατοικίας - Επαγγελματίας:	
α. Περιφέρεια:	
β. Δήμος:	
γ. Πόλη - Κοινότητα:	
δ. Διεύθυνση:	
ε. Ταχυδρομικός Κωδικός:	
στ. Σταθερό Τηλέφωνο:	
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	11234567890
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ.:	
ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ	
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο:	
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	<input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	<input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	<input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑ)	<input type="checkbox"/>

Η αίτηση να είναι του ακαδημαϊκού έτους που ακολουθεί (πχ ή αίτηση που υποβάλλεται το 2016 πρέπει να αναγράφει ακαδημαϊκό έτος 2016-2017).

Εάν είναι παλαιότερου 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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

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

ΕΠΙΒΑΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΣΥΡΩΣΗ - ΒΕΒΑΙΩΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ - ΣΣΔ - ΣΙ - ΣΣΑΣ - ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΤΥΑ - ΣΥΔ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 - 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
02. Κωδικός Υποψηφίου:	16016016
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	ΑΤ 12345
ΑΔΚΑ:	12345678910
04. Επώνυμο:	
05. Όνομα:	
06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	
07. Ονοματεπώνυμο Μητρός:	
08. Ημερομηνία Γέννησης:	
09. Έτος Γεννηθεί:	
10. Εθνικότητα:	ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ
11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
α. Περιφερειακή ενότητα:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
β. Δήμος:	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
γ. Πόλη - Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΑ
δ. Διεύθυνση - Αριθμός:	12345678
ε. Ταχυδρομικός κώδικας:	42102
στ. Τηλεφωνικό επικοινωνίας:	123456780

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

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

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

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΤΥΑ - ΣΥΔ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 - 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου: 16016016

03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΤ 12345

ΑΜΚΑ: 12345678910

04. Επώνυμο: ΠΑΠΑ*****

05. Όνομα: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: ΠΑΠΑ***** ΓΕΩΡΓΙΟΣ

07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ΚΑΛΑ***** ANNA

08. Ημερομηνία Γεννήσεως: 20/08/1996

09. Έχω απολυτήριο λυκείου: ΟΧΙ

10. Είμαι τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας: ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ

11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:

α. Περιφερειακή ενότητα: ΤΡΙΚΑΛΙΝ

β. Δήμος: ΤΡΙΚΚΑΙΙΝ

γ. Πόλη - Κοινότητα: ΤΡΙΚΑΛΑ

δ. Διεύθυνση - Αριθμός: ΤΣΠΣΑΝΗ 63

ε. Ταχυδρομικός Κώδικας: 42132

στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail): teem@smv.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΕΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

12. 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 3 (Β) ΣΩΜΑΤΑ

(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ) (Γ) ΟΠΛΑ

(3) Σχολή Τεχνικών Σπουδών (ΣΤΣ) (Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ (Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ

(4) Σχολή Τεχνικών Σπουδών (ΣΤΣ) (Ε) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ (Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ (Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ (Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ

(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΜΕΡΑ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ)

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

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

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΤΕΦΑΝΟΣ - ΣΤΕΦΑΝΗ) ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΤΥΑ - ΣΥΔ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 - 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου: 16016016

03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: AT 12345

ΑΜΚΑ: 12345678910

04. Επώνυμο: ΠΑΠΑ*****

05. Όνομα: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: ΠΑΠΑ***** ΓΕΩΡΓΙΟΣ

07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ΚΑΛΑ***** ANNA

08. Ημερομηνία Γεννήσεως: 20/08/1996

09. Έχω απολυτήριο λυκείου: ΟΧΙ

10. Είμαι τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας: ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ

11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:

α. Περιφερειακή ενότητα: ΤΡΙΚΑΛΙΝ

β. Δήμος: ΤΡΙΚΚΑΙΙΝ

γ. Πόλη - Κοινότητα: ΤΡΙΚΑΛΑ

δ. Διεύθυνση - Αριθμός: ΤΣΠΣΑΝΗ 63

ε. Ταχυδρομικός Κώδικας: 42132

στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail): teem@smv.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

12. 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 3 (Β) ΣΩΜΑΤΑ

(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ) (Γ) ΟΠΛΑ

(3) Σχολή Τεχνικών Σχολών (ΣΤΣ) (Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ (Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ

(4) Σχολή Τεχνικών Σχολών (ΣΤΣ) (Ε) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ (Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ (Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ (Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ

(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)	/	/							

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΦΙ (ΣΣΕ - ΣΤΑ - ΣΤ - ΣΤΑΤ - ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ - ΣΜΥΝ - ΣΤΥΑ - ΣΥΔ)

Στοιχεία που επιλέγονται από κυλιόμενα μενού (βελάκια)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μονίμων Υποψήφιων (ΣΜΥ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»

02. Κωδικός Υποψηφίου: 16016016

03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ΑΜΚΑ: ΑΤ 12345
12345678910

04. Επώνυμο: ΠΑΠΑ*****

05. Όνομα: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα: ΠΑΠΑ***** ΓΕΩΡΓΙΟΣ

07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ΚΑΛΑ***** ANNA

08. Ημερομηνία Γεννήσεως: 20/08/1996

09. Έχω απολυτήριο λυκείου: ΟΧΙ

10. Είμαι τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας: ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ

11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:

α. Περιφερειακή ενότητα: ΤΡΙΚΑΛΙΝ

β. Δήμος: ΤΡΙΚΚΑΙΙΝ

γ. Πόλη - Κοινότητα: ΤΡΙΚΑΛΑ

δ. Διεύθυνση - Αριθμός: ΤΣΙΤΣΑΝΗ 63

ε. Ταχυδρομικός Κώδικας: 42132

στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας: 1234567890

η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail): teem@smv.gr

Στα τηλέφωνα που θα δηλώσεις, να μπορούμε να σε βρούμε

Υποχρεωτικά στοιχεία που συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

(1) Στρατιωκή Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ	3	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΕΠΙΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ		(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(3) Σχολή Τεχνικών Στρατηγών (ΣΤΣ)	(Ε) ΠΡΑΓΜΑΤΟΙ		(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	
(4) Σχολή Τεχνικών Στρατηγών (ΣΤΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	4	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ		(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	
	(Λ) ΠΑΡΑΚΑΤΑΛΟΓΩΝ		(Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	
	(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)			

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)									

(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΤΥΑ – ΣΥΔ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 – 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	01. ΠΡΟΣ: Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

- Από τις σχολές που δικαιούται ο υποψήφιος βάσει του λυκείου του, (ό,τι δηλαδή δικαιούται να δηλώσει στο μηχανογραφικό του)
- και από τις σχολές που δικαιούται με βάση την ηλικία του (βλέπε προκήρυξη), επιλέγει από τα κυλιόμενα μενού (βελάκια), με αριθμητική σειρά (1,2,3 κλπ) αυτές που επιθυμεί.

05. Όνομα:	ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΣ
06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
09. Έχω απολυτήριο Λυκείου:	ΟΧΙ
10. Είμαι τέκνο τρίτης ή πολύτεκτης οικογένειας:	ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ
γ. Πόλη – Κοινότητα:	ΤΡΙΚΑΛΑ
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	ΤΣΠΣΑΝΗ 63
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	42132
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	234567890
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	1234567890
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	teem@ismy.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
12. 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	<input type="text" value="3"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="text"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	<input type="text"/>	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="text"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="text"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="text"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="text" value="4"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="text"/>
	(Β) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="text"/>	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="text"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="text"/>	(Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="text"/>
	(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)	<input type="text"/>		<input type="text"/>

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ξ)						
(6) Σχολή Μόνιμων Υποφωρατικών (ΣΜΥ)	(Θ) ΟΠΛΑ	2	ΣΩΜΑΤΑ	1			
(7) Σχολή Μόνιμων Υποφωρατικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	5						
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	B	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β	A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	Δ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	Γ
(8) Σχολή Τεχνικών Υποφωρατικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	6					
(9) Σχολή Υποφωρατικών Δασκηρίων (ΣΥΔ)	(Τ)						

Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:

Μονάδα:

OXI

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛΑΣ ή του Π.Σ.

ΝΑΙ

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

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

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

15. Ανηκώ στην κατηγορία του

90%

16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος

OXI

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ

OXI

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ

OXI

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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αθρυματικών Νοσηματικών (ΣΑΝ)	(6)			
(6) Σχολή Μόνιμων Υποθυματικών (ΣΜΥ)	(7) ΟΠΛΑ	2	(8) ΣΙΜΑΤΑ	1
(7) Σχολή Μόνιμων Υποθυματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 5				
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α Β	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ Δ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ Γ	
(8) Σχολή Τεχνικών Υποθυματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(9)	6		
(9) Σχολή Υποθυματικών Δοκητικών (ΣΥΔ)	(T)			

Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις: ΟΧΙ

Μονάδα:

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

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

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

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

- Τις παραπάνω δικαιούμενες 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

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

(5) Σχολή Αθωμάτων Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(=)						
(6) Σχολή Μόνιμων Υποζυμωτικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	2	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	1			
(7) Σχολή Μόνιμων Υποζυμωτικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	5						
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	B	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β	A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	Δ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	Γ
(8) Σχολή Τεχνικών Υποζυμωτικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)		6				
(9) Σχολή Υποδυναμικών Δασκαστών (ΣΥΔ)	(Τ)						

Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:

OXI

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛΑΣ ή του Π.Σ.

ΝΑΙ

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

α. Τέκνα Πολυτέκνων.

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

15. Ανήκω στην κατηγορία του

90%

16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος

OXI

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ

OXI

Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να επιδείξουν όσοι δηλώνουν τη ΣΜΥΝ.

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

Παράδειγμα:

Αν έχω δηλώσει τη ΣΜΥΝ με «5», δηλώνω τα πεδία της ως εξής:

Ειδικότητες πεδίου Α = **B**

Ειδικότητες πεδίου Β = **A**

Ειδικότητες πεδίου Γ = **Δ**

Ειδικότητες πεδίου Δ = **Γ**

και μετά να συνεχίσω με άλλες σχολές (πχ ΣΤΥΑ =6).

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

(5) Σχολή Αθλητικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) (Ξ)

(6) Σχολή Μόνιμων Υποφωτιστικών (ΣΜΥ) (Θ) ΟΠΛΑ (Π) ΣΩΜΑΤΑ

(7) Σχολή Μόνιμων Υποφωτιστικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) (για συμπληρωματικές της ΣΜΥΝ, ορίστε από πρότιμησης στα παρόντα πεδία)

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

(8) Σχολή Τεχνικών Υποφωτιστικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ) (Σ)

(9) Σχολή Υποφωτιστικών Δασητικών (ΣΥΔ) (Τ)

Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:

Μονάδα:

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛΑΣ του Π.Σ.

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

α. Τέκνα Πολυτεχνών.

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 1^{ης} προτίμησης (που δήλωσες ως Νο1).

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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

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

(Α) Τμήμα (Επιχειρησιακή Δομή) (1)	(Β) Σχολή (Επιχειρησιακή Δομή) (2)	(Γ) ΣΩΜΑΤΑ (3)	1
(Δ) Σχολή Τεχνικών Υπηρεσιακών Αξιωματικών (ΣΤΥΑ) (3)	(Ε) (4)	ΕΙΜΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α (5)	ΕΙΜΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β (6)
(Ζ) Σχολή Υποφαιματικών Διακρίσεων (ΣΥΔ) (1)	(Η) (1)	ΕΙΜΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ (7)	ΕΙΜΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ (8)
Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:			OXI
Μονάδα:			
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛΑΣ ή του Π.Σ.			ΝΑΙ
14. Δηλώνω <u>ΜΟΝΟ</u> μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008			
α. Τέκνα Πολυτέκνων.			
15. Ανήκω στην κατηγορία του			90%
16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος			OXI
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ			OXI
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ			OXI
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, <u>ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ</u> , 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 «Ε»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="text"/>		
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input type="text" value="3"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="text" value="4"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)				
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="text"/>		
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="text"/>		
Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:				<input type="text" value="ΟΧΙ"/>
Μονάδα:				<input type="text"/>
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.				<input type="text" value="ΝΑΙ"/>
14. Δηλώνω <u>ΜΟΝΟ</u> μια από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008				
α. Τέκνα Πολυτέκνων.				<input type="text"/>

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

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 υποψήφιος ΕΛ.ΑΣ ή ΠΣ, είναι να έχεις δηλώσει τουλάχιστον ένα τμήμα Όπλων ή Μαχίμων (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 «Ε»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ξ)			
(6) Σχολή Μόνιμων Υποφωρατικών (ΣΜΥ)	(Θ) ΟΠΛΑ	2	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	1
(7) Σχολή Μόνιμων Υποφωρατικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 5	<small>(σε περίπτωση απουσίας της ΣΜΥΝ, ορίστε από πρότερη δήλωση στα παρόντα π.15β)</small>			
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	B	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β	A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ
			Δ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ
				Γ
(8) Σχολή Τεχνικών Υποφωρατικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	6		
(9) Σχολή Υποφωρατικών Δοκίμων (ΣΥΔ)	(Τ)			
Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:				OXI
Μονάδα:				
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.				ΝΑΙ
14. Δηλώνω <u>ΜΟΝΟ</u> μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3848/2008				
α. Τέκνα Πολυτέκνων.				
15. Ανήκω στην κατηγορία του				90%
16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος				OXI
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ				OXI
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ				OXI
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.				

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

Εάν κρατάς βαθμολογίες από το 2015 ή 2014 τότε ανήκεις στο **10%**

Αναλόγως επιλέγεις από το μενού 90% ή 10%.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξη 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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αθρυματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ξ)				
(6) Σχολή Μόνιμων Υποθυματικών (ΣΜΥ)	(Θ) ΟΠΛΑ	2	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	1	
(7) Σχολή Μόνιμων Υποθυματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) 5					
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	B	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β	A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	Δ
(8) Σχολή Τεχνικών Υποθυματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	6			
(9) Σχολή Υποθυματικών Δασκηρίων (ΣΥΔ)	(Τ)				
Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:					ΟΧΙ
Μονάδα:					
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.					ΝΑΙ
14. Δηλώνω <u>ΜΟΝΟ</u> μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008					
α. Τέκνα Πολυτέκνων.					
15. Ανήκω στην κατηγορία του					90%
16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος					ΟΧΙ
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ					ΟΧΙ
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ					ΟΧΙ
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.					

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **ΕΠΑΛ Α'** (με τα 4 μαθήματα), τότε από το μενού επιλέγεις «ΕΠΑΛ Α'».

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

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

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **ΕΠΑΛ Β'** (με τα 6 μαθήματα), τότε επιλέγεις «ΕΠΑΛ Β'».

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
25.	Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά. Επισημαίνεται ότι, όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για το λόγο αυτό είναι γραμμένα σε ξένη γλώσσα, διάφορη της Ελληνικής, θα πρέπει προκειμένου να γίνουν δεκτά να είναι επικυρωμένα και μεταφρασμένα στα Ελληνικά ή από Ελληνική Διπλωματική αρχή στο εξωτερικό ή το Υπουργείο Εξωτερικών της Ελλάδας.

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. Εφόσον ο Λυκειάρχης αρνηθεί την έκδοση αυτής της βεβαίωσης, υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση ότι είμαι μαθητής της Γ' Λυκείου και ότι η διαγωγή μου είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ", υπογεγραμμένη από εμένα αν είμαι ενήλικος ή από τον ασκούντα ή τους ασκούντες τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία αν είμαι ανήλικος, και θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ.
2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
4. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.
5. Βεβαίωση κυρωμένη από την Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων (με τη σφραγίδα «τυγχάνει έγκυρο» και εντός της διάρκειας ισχύος κατά την υποβολή).

Μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, κατατίθενται **υποχρεωτικά** τα δικαιολογητικά της παραγράφου 25 (τα οποία εμφανίζονται αυτόματα από τις επιλογές που έχεις κάνει).

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

Πτυχία Αγγλικής Β2 (μόνο για Σχολή Ικάρων)

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.

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
25.	Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά. Επισημαίνεται ότι, όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για το λόγο αυτό είναι γραμμένα σε ξένη γλώσσα, διάφορη της Ελληνικής, θα πρέπει προκειμένου να γίνουν δεκτά να είναι επικυρωμένα και μεταφρασμένα στα Ελληνικά ή από Ελληνική Διπλωματική αρχή στο εξωτερικό ή το Υπουργείο Εξωτερικών της Ελλάδας.

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. Εφόσον ο Λυκειάρχης αρνηθεί την έκδοση αυτής της βεβαίωσης, υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση ότι είμαι μαθητής της Γ' Λυκείου και ότι η διαγωγή μου είναι τουλάχιστον "ΚΟΣΜΙΑ", υπογεγραμμένη από εμένα αν είμαι ενήλικος ή από τον ασκούντα ή τους ασκούντες τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία αν είμαι ανήλικος, και θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ.
2. Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
3. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
4. Εάν είμαι ανήλικος και η γονική μέριμνα-επιτροπεία δεν ασκείται από τους γονείς μου, φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.
5. Βεβαίωση κυρωμένη από την Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων (με τη σφραγίδα «τυγχάνει έγκυρο» και εντός της διάρκειας ισχύος κατά την υποβολή).

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 εμφανίζονται στην 25 της αίτησης και να τα αναγράψει στην 26

Στο παράδειγμα (τέκνο πολυτέκνων) ζητείται πιστοποιητικό πολυτέκνου από την ΑΣΠΕ).

Εάν είχε δηλωθεί ειδική κατηγορία τριτέκνων, αυτή αποδεικνύεται από το **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** του γονέα, από τον οποίο αντλεί το δικαίωμα ένταξης στην ειδική κατηγορία, στο οποίο να φαίνονται τα εν ζωή τέκνα.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

26. Επίσης αποστέλλω τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά:

α.	Βεβαίωση του Λυκαόραχη ότι είμαι μαθητής της Γ Λυκείου και ότι η διαγωγή μου μέχρι την ημερομηνία εκδόσεως της είναι "ΚΟΣΜΙΟΤΑΤΗ".
β.	Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
γ.	Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
δ.	Βεβαίωση κυρωμένη από την Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολιτικών (με τη σφραγίδα «πυκνώνει έγκυρα» και εντός της διάρκειας ισχύος κατά την υποβολή).
ε.	

Τα δικαιολογητικά που εμφανίστηκαν αυτόματα στην προηγούμενη σελίδα (25) θα πρέπει ο υποψήφιος να συλλέξει, να τα αναγράψει στην 26 και να τα καταθέσει μαζί με την αίτηση.

η.

<p>Να συμπληρώνεται Μ Ο Ν Ο από Ενήλικο Υποψήφιο ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ Ο ΔΗΛΩΝ Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΑ</p> <p>Ημερομηνία <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου</p>	<p>Να συμπληρώνεται Μ Ο Ν Ο για Ανήλικο Υποψήφιο Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ Αριθμός Ταυτότητας <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ Αριθμός Ταυτότητας <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο</p>
<p>ΘΕΩΡΗΣΗ Για το γνήσιο των υπογραφών (Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή) <input type="text"/> (Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε) (Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)</p> <p>Μη θεώρηση του γνησίου της υπογραφής στην παρούσα αίτηση θεωρείται λόγος απόρριψής της, άρα και της συμμετοχής του/της υποψηφίου/ας, από τις προκαταρκτικές εξετάσεις.</p>	

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 «Ε»

26. Επίσης αποστέλλω τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά:	
α.	Βεβαίωση του Λυκαόραχη ότι είναι μαθητής της Γ' Λυκείου και ότι η διαγωγή μου μέχρι την ημερομηνία εκδόσεως της είναι "ΚΟΣΜΙΟΤΑΤΗ".
β.	Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική θεώρηση.
γ.	Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.

δ. (σχόλιο κατά την υποβολή).

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 οποίου κατατίθεται.

ζ.	
η.	

<p>Να συμπληρώνεται Μ Ο Ν Ο από Ενήλικο Υποψήφιο ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ Ο ΔΗΛΩΝ Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΑ</p> <p>Ημερομηνία <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου</p>	<p>Να συμπληρώνεται Μ Ο Ν Ο για Ανήλικο Υποψήφιο ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ Αριθμός Ταυτότητας <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ Αριθμός Ταυτότητας <input type="text"/></p> <p>..... Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο</p>
<p>ΘΕΩΡΗΣΗ Για το γνήσιο των υπογραφών (Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή) <input type="text"/> (Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε) (Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)</p> <p>Μη θεώρηση του γνησίου της υπογραφής στην παρούσα αίτηση θεωρείται λόγος απόρριψής της, άρα και της συμμετοχής του/της υποψηφίου/ας, από τις προκαταρκτικές εξετάσεις.</p>	

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 «Ε»

26. Επίσης αποστέλλω τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά:

α.	Βεβαίωση του Λυκαόραχη ότι είναι μαθητής της Γ Λυκείου και ότι η διαγωγή μου μέχρι την ημερομηνία εκδόσεως της είναι "ΚΟΣΜΙΟΤΑΤΗ".
β.	Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική θεγένεια.
γ.	Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
δ.	Βεβαίωση κυρωμένη από την Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολιτικών (με τη σφραγίδα «τυγχάνει έγκυρα» και εντός της διάρκειας ισχύος κατά την υποβολή).
ε.	
στ.	
ζ.	
η.	

Να συμπληρώνεται **Μ Ο Ν Ο**

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

Να συμπληρώνεται **Μ Ο Ν Ο** για Αιγίλο Υπομνηριο

ΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ
 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

ΘΕΩΡΗΣΗ
 Για το γνήσιο των υπογραφών
 (Από ΚΕΠ ή άλλη αρμοδία Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή)

.....
 (Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)
 (Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

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

**** 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 «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 (πρώτης) προτίμησης, κατά την πρώτη ημέρα των ΠΚΕ.**

- 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 2016 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-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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «6»ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ
ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΟ,
(ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ
ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ –
ΘΕΩΡΗΣΗ)

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

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α

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-ΠΤΑΜΕΝΟΙ Ζ. ΣΙ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Η. ΣΣΑΣ Θ. ΣΑΝ
 Ι. ΣΜΥ-ΟΠΛΑ ΙΑ. ΣΜΥ-ΣΩΜΑΤΑ ΙΒ. ΣΜΥΝ ΙΓ. ΣΤΥΑ ΙΔ. ΣΥΔ.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΥΤΗ

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «6»ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ
ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΟ,
(ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ
ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ –
ΘΕΩΡΗΣΗ)ΔΕΛΤΙΟΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ ΑΣΣΥ
(ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΘΥΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΛΟΥ)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α

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-ΠΤΑΜΕΝΟΙ	Ζ. ΣΙ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	Η. ΣΣΑΣ	Θ. ΣΑΝ
ΙΑ. ΣΜΥ-ΟΠΛΑ	ΙΒ. ΣΜΥΝ	ΙΓ. ΣΤΥΑ	ΙΔ. ΣΥΔ.....

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 **8 Ιουν 2016** 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
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	Ακτινογραφία θώρακα FACE			
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	Γενική εξέταση αίματος, αιμοσφαιρίνη, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες, γενική ούρων			
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	Ηλεκτροκαρδιογράφημα και γνωμάτευση		Δύναται να συμμετάσχει σε αθλητικές δοκιμασίες	
ΩΡΛ	Ωτορινολαρυγγολογική εξέταση και ακρόαση			
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (με ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης		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 ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

(Διενεργούνται από τους Ιατρούς του αρμοδίου Στρατιωτικού Νοσοκομείου)

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ				
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ				
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ				
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ				
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ			ΥΨΟΣ: ΒΑΡΟΣ: Δ.Μ.Σ.	

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

ΠΡΟΣΟΧΗ:

ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ-ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ. ΔΕΝ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΤΗΝ 1^η ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΠΚΕ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ 1^{ης} 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 (1^{ης}) 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