

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.

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
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ
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 2014 – 2015

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:..... (Να γράψεις τη Σχολή πρώτης (1 ^{ης}) προτίμησης, όπου θα στείλεις την Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση και εκεί θα εξεταστείς)	
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
02. Κωδικός Υποψηφίου:	
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
04. Επώνυμο:	
05. Όνομα:	
06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	
07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	
08. Ημερομηνία Γεννήσεως:	
09. Είμαι έγγαμος: (Σημειώνεται με Χ) (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10. Έχω ή αναμένω γέννηση τέκνου: (Σημειώνεται με Χ) (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
11. Στοιχεία Κατοικίας – Επικοινωνίας:	
α. Περιφέρεια:	
β. Δήμος:	
γ. Πόλη – Κοινότητα:	
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail):	
ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την κλάση των Σχολών που επιθυμείς. Επιπλέον του Χ, να σημειώσεις με 1, 2, 3 τη σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων της ΣΜΥΝ. Σε περίπτωση που μείνουν κενά, η σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων θεωρείται αυτόματα Α – Γ – Δ. Για το έτος 2014 – 2015, δεν θα εισαχθούν υποψήφιοι στις Ειδικότητες Πεδίου Β)	
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	
(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Ι) ΟΔΟΝΤΟΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>
(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)	<input type="checkbox"/>
(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>

Η αίτηση να είναι του ακαδημαϊκού έτους που ακολουθεί (πχ ή αίτηση που υποβάλλεται το 2014 πρέπει να αναγράφει ακαδημαϊκό έτος 2014-2015).

Εάν είναι παλαιότερου έτους, θεωρείται έλλειψη.

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

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
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ
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 2014 – 2015

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:..... ΣΜΥ	
(Να γράψεις τη Σχολή πρώτης (1 ^{ης}) προτίμησης, όπου θα στείλεις την Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση και εκεί θα εξεταστείς)	
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
02. Κωδικός Υποψηφίου:	
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	
04. Επώνυμο:	
05. Όνομα:	
06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	
07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:	
08. Ημερομηνία Γεννήσεως:	
09. Είμαι έγγαμος: (Σημειώσε με Χ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ)	
10. Έχω ή αναμένω γέννηση τέκνου: (Σημειώσε με Χ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ)	
11. Στοιχεία Κατοικίας -	
α. Περιφέρεια:	
β. Δήμος:	
γ. Πόλη – Κοινότητα:	
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
ζ. Κινητό Τηλέφωνο 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: (Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Να σημειώσεις με Χ τα Τμήματα των Σχολών που επιθυμείς. Επιπλέον του Χ, να σημειώσεις με 1, 2, 3 τη σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων της ΣΜΥΝ. Σε περίπτωση που μείνουν κενά, η σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων θεωρείται αυτόματα Α – Γ – Δ. Για το έτος 2014 – 2015, δεν θα εισαχθούν υποψήφιοι στις Ειδικότητες Πεδίου Β)	
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ <input type="checkbox"/> (Β) ΣΩΜΑΤΑ <input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ <input type="checkbox"/> (Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ <input type="checkbox"/> (Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/> (Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΟΪΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/> (Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ <input type="checkbox"/> (Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ) <input type="checkbox"/>

Αναγράφεται η πρώτη σχολή προτίμησης (πχ ΣΜΥ), στην οποία αποστέλλεται η αίτηση και από την οποία θα εξεταστείς

Τονίζεται ότι η αίτηση αποστέλλεται ΜΟΝΟ ΣΕ ΜΙΑ σχολή, τη σχολή 1^{ης} προτίμησης.

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

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

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΤΥΑ – ΣΥΔ)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ:.....
(Να γράψεις τη Σχολή πρώτης (1^{ης}) προτίμησης, όπου θα στείλεις την Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση και εκεί θα εξεταστείς)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:									
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:									
04. Επώνυμο:									
05. Όνομα Πατρός:									
06. Ονοματεπώνυμο Πατρός:									
07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:									
08. Ημερομηνία Γέννησης:									
09. Εμφύλιος:								ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10. Έχω ή αναμένω γέννηση παιδιού: (Σημειώσε με Χ)								ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:									
α. Περιφέρεια:									
β. Δήμος:									
γ. Πόλη – Κοινότητα:									
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:									
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:									
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:									
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:									
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)									

Στα τηλέφωνα που θα δηλώσεις να μπορούμε να επικοινωνήσουμε μαζί σου

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ» | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Να σημειώσεις με Χ τα Τμήματα των Σχολών που επιθυμείς. Επιπλέον του Χ, να σημειώσεις με 1, 2, 3 τη σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων της ΣΜΥΝ. Σε περίπτωση που μείνουν κενά, η σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων σαχθρών υποψηφίου στις Ειδικότητες Πεδίου Β)

(1) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Α) ΣΠΛΑ	<input type="checkbox"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Νοσημάτων (ΣΝ)	(Γ) MAXIMOΙ	<input type="checkbox"/>	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΟΪΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ
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 2014 – 2015

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ:.....
(Να γράψεις τη Σχολή πρώτης (1^{ης}) προτίμησης, όπου θα στείλεις την Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση και εκεί θα εξεταστείς)

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02	Κωδικός Υποψηφίου:	
03	• Από τις σχολές που δικαιούται ο υποψήφιος βάσει του	
04	λυκείου του, (ό,τι δηλαδή δικαιούται να δηλώσει στο	
05	μηχανογραφικό του)	
06		
07	Όνοματεπώνυμο Πατέρα:	
08	• και από τις σχολές που δικαιούται με βάση την ηλικία του	
09	(βλέπε προκήρυξη ή www.smy.gr → Εισαγωγικές	
10	Εξετάσεις → Ηλικία υποψηφίων),	
11	Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:	
	α. Περιφέρεια:	
	γ. Πόλη – Κοινότητα:	
	δ. Διεύθυνση – Αριθμός:	
	ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	
	στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
	ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
	η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)	

συμπληρώνει με **X** τις σχολές που επιθυμεί.

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
(Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Να σημειώσεις με X τα Τμήματα των Σχολών που επιθυμείς. Επιπλέον του X, να σημειώσεις με 1, 2, 3 τη σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων της ΣΜΥΝ. Σε περίπτωση που μείνουν κενά, η σειρά επιθυμίας των τμημάτων-ειδικοτήτων θεωρείται αυτόματα Α – Γ – Δ. Για το έτος 2014 – 2015, δεν θα εισαχθούν υποψήφιοι στις Ειδικότητες Πεδίου Β)

(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input checked="" 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 type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΟΪΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Μ) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΩΝ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝΣ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 3

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>			
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ		<input checked="" type="checkbox"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input type="checkbox"/>			
	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input checked="" type="checkbox"/>			
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>			

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ. (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με Χ)
- α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)
- β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)
- γ. **Ελληνογενείς (Πατριάρχης Κωνσταντινουπόλεως) ...ομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.**
15. **Ανήκω στην κατηγορία του** (Σημείωσε με Χ) 90% 10%
16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.
20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία. Ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.
21. Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Επιπλέον, **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή.
22. Έλαβα γνώση και συναινώ, εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων του άρθρου 15 του ΠΔ 11/2014, μεταξύ άλλων και σε εξέταση χρήσης παρανόμων ουσιών κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση άρνησης των εξετάσεων, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.
23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.
24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και αν έχω καταταγεί 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 Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>			
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ		<input checked="" type="checkbox"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input type="checkbox"/>			
	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input checked="" type="checkbox"/>			
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>			

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ. (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με X)

α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)

β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)

γ. **Ελληνομοίως δηλώνει και από τις σχολές της 2ης σελίδας.**

15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με X) 90% 10%

16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

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

• 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 ΥΠΑΙΘ 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.

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 3

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>			
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input checked="" type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ		<input checked="" type="checkbox"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	1	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	3	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ 2
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input checked="" type="checkbox"/>			
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>			

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ. (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με Χ)

α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)

Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να επιδείξουν όσοι δηλώνουν τη ΣΜΥΝ.

15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με Χ) 90% 10%

16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑ.Α.Δ. (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ

19. Δεν καταδικαστήκα ούτε διωκόμαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.

20. Θα πρέπει δηλαδή να συμπληρωθούν τα αντίστοιχα κουτάκια με 1,2,3 (στο παράδειγμα ή σειρά επιθυμίας των πεδίων είναι Α:1, Γ:3 και Δ:2).

21. Ελάβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατά την καθορισμένη περίοδο επιθυμίας ΔΗΛΩΝΩ

ΥΠΕΥΘΥΝΑ, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλλω με αυτή, είναι

γνήσια.

Εάν αυτά μένουν κενά, η σειρά επιθυμίας θεωρείται ως

υψηλότερη, δηλαδή: Α:1, Γ:2 και Δ:3

22. Ελάβα 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 αν έχω καταταγεί 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.

ΥΠΟΔΕΙΞΗ 7

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

Οι παράγραφοι 13,15,16,17 και 18 συμπληρώνονται υποχρεωτικά. Η μη συμπλήρωση θεωρείται έλλειψη.

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(6) Σχολή Αξιωματικών ΣΜΥ	(Ε)	<input type="checkbox"/>		
(7) Σχολή Αξιωματικών ΠΛΑ	(Ε)	<input type="checkbox"/>		
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	<input type="checkbox"/>

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με X)

- α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)
- β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)
- γ. Έλληνες Εξωτερικού (Άρθρο 11 Παρ. 1γ)

15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με X) 90% 10%

16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

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

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

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

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

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

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και αν έχω καταταγεί 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.

ΥΠΟΔΕΙΞΙΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) Σχολή Αξιωματικών Στρατιωτικής Παιδείας (ΣΑΠ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) Σχολή Αξιωματικών Στρατιωτικής Παιδείας (ΣΑΠ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Οι παράγραφοι 13,15,16,17 και 18 συμπληρώνονται **υποχρεωτικά**.
Η μη συμπλήρωση θεωρείται έλλειψη.

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με Χ)
- α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)
- β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)
- γ. Έλληνας Εξωτερικού (Άρθρο 11 Παρ. 1γ)
15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με Χ) 90% 10%
16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με Χ) ΝΑΙ ΟΧΙ
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην

Εάν έχεις σκοπό να δώσεις εξετάσεις για σχολές τις ΕΛ.ΑΣ συμπλήρωσε ΝΑΙ, αλλιώς ΟΧΙ.

Εάν επιλέξεις ΝΑΙ, τότε η σχολή εξέτασής σου, εφόσον κριθείς κατάλληλος για ΕΛ.ΑΣ, θα σου δώσει βεβαίωση την οποία θα καταθέσεις στην αστυνομική διεύθυνση που θα υποβάλεις την αίτησή σου για ΕΛ.ΑΣ, ώστε να μην υποβληθείς ξανά σε Προκαταρκτικές Εξετάσεις.

Τονίζεται ότι η ΕΛ.ΑΣ εκδίδει δική της προκήρυξη, ανεξάρτητη από την προκήρυξη για τις στρατιωτικές σχολές και θα πρέπει να υποβάλλεις αίτηση με βάση τα καθοριζόμενα στην πρώτη.

Η στρατιωτική σχολή εξέτασής σου είναι αρμόδια να σου δώσει μόνο τη βεβαίωση καταλληλότητας.

Τονίζεται ότι τα αθλητικά όρια της ΕΛ.ΑΣ είναι τα όρια των Όπλων, στα οποία θα εξεταστείς εφόσον είσαι υποψήφιος της ΕΛ.ΑΣ, ακόμα και εάν δεν έχεις δηλώσει στρατιωτικές σχολές με όρια Όπλων.

ΥΠΟΔΕΙΞΗ 7

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

Οι παράγραφοι 13,15,16,17 και 18 συμπληρώνονται υποχρεωτικά.
 Η μη συμπλήρωση θεωρείται έλλειψη.

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(6) Σχολή Αξιωματικών ΣΜΥ	(Ε)	<input type="checkbox"/>		
(7) Σχολή Αξιωματικών ΕΠΛΑ	(Ε)	<input type="checkbox"/>		
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	<input type="checkbox"/>

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με X)

- α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)
- β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)
- γ. Έλληνες Εξωτερικού (Άρθρο 11 Παρ. 1γ)

15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με X) 90% 10%

16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

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

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

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

Εάν κρατάς βαθμολογίες από το 2013 ή 2012 τότε ανήκεις στο **10%**

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

Εάν κρατάς βαθμολογίες από το 2013 ή 2012 τότε ανήκεις στο **10%**. Είμαι γνήσια 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 αν έχω καταταγεί 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.

ΥΠΟΔΕΙΞΙΜΑ 7

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

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(6) Σχολή Αξιωματικών ΣΜΥ	(ΕΠΛΑ)	<input type="checkbox"/>		
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ	<input type="checkbox"/>

Οι παράγραφοι 13,15,16,17 και 18 συμπληρώνονται **υποχρεωτικά**.
Η μη συμπλήρωση θεωρείται έλλειψη.

13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (Σημείωσε με X)

α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)

β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)

γ. Έλληνες Εξωτερικού (Άρθρο 11 Παρ. 1γ)

15. Ανήκω στην κατηγορία του (Σημείωσε με X) 90% 10%

16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (Σημείωσε με X) ΝΑΙ ΟΧΙ

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

20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε απαστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας,

ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία. Ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **ΕΠΑΛ Α'** (με τα 4 μαθήματα), τότε βάλε **X** στο **ΝΑΙ**.

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

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

Εάν είσαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος **Ενιαίου Λυκείου** ή **ΕΠΑΛ Β'** (με τα 6 μαθήματα), τότε βάλε **X** στο **ΟΧΙ**.

23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ. Αυτό σημαίνει ότι δικαιούσαι όλες τις σχολές

24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και αν έχω καταταγεί 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 Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ε)	<input type="checkbox"/>			
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input type="checkbox"/>	(Π) ΣΩΜΑΤΑ		<input type="checkbox"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	(Ρ)	<input type="checkbox"/>			
	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="checkbox"/>			
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="checkbox"/>			
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ (<u>Σημείωσε με Χ</u>)				ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
14. Δηλώνω ΜΟΝΟ μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008 (<u>Σημείωσε με Χ</u>)					
α. Τέκνα πολυτέκνων και τριτέκνων οικογενειών (Άρθρο 11 Παρ. 1α)					<input type="checkbox"/>
β. Τέκνα αναπήρων πολέμου και άλλες περιπτώσεις του νόμου (Άρθρο 11 Παρ. 1β)					<input type="checkbox"/>
γ. Έλληνες Εξωτερικού (Άρθρο 11 Παρ. 1γ)					<input type="checkbox"/>
15. Ανήκω στην κατηγορία του (<u>Σημείωσε με Χ</u>)				90% <input type="checkbox"/>	10% <input type="checkbox"/>
16. Είμαι απόφοιτος ΕΠΑΛ Α' (<u>Σημείωσε με Χ</u>)				ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΑΙΘ (<u>Σημείωσε με Χ</u>)				ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΑΙΘ (<u>Σημείωσε με Χ</u>)				ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.					
20. Δεν έχω εκτελέσει ποινή φυλάκισης ή άλλη ποινή στρατιωτικής πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε αντιστάσια. Ούτε αποβλήθει ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική	Εάν κάποιος ανήκει σε μια από τις ειδικές κατηγορίες της παραγράφου 14, τότε επιλέγει σε ποια ανήκει.				πειθαρχίας, ή από άλλη
21. Έλαβα υπέρ μου υπεύθυνη δήλωση ή έγγραφο που υποβάλλω με αυτή, είναι	Τονίζεται ότι, εάν ανήκει σε παραπάνω από μία ειδικές κατηγορίες, έχει δικαίωμα να επιλέξει μόνο μία .				περα ότι σε κομίσω τα ν, ΔΗΛΩΝΩ αυτή, είναι
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 αν έχω καταταγεί 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»

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ» ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)

25. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά:
- Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους)
 - Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
 - Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
 - Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
 - (**ΜΟΝΟ** Για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ) Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο **B2** (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
 - (**ΜΟΝΟ** για ανήλικους υποψήφιους/ες, των οποίων η γονική μέριμνα-επιτροπεία, δεν ασκείται από τους γονείς) Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψήφιους ειδικών κατηγοριών ή καταγόμενους από την αλλοδαπή ή που υπηρετούν στις ΕΔ):

Μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, κατατίθενται **υποχρεωτικά** τα δικαιολογητικά της παραγράφου 25.

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

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

Η ΜΗΤΕΡΑ Η Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο των υπογραφών

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

_____ / _____ / _____

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

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

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:
- Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους)
 - Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
 - Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
 - Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
 - (**ΜΟΝΟ** Για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ) Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
 - (**ΜΟΝΟ** για ανήλικους υποψήφιους/ες, των οποίων η γονική μέριμνα-επιτροπεία, δεν ασκείται από τους γονείς) Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψήφιους ειδικών κατηγοριών ή καταγόμενους από την αλλοδαπή ή που υπηρετούν στις ΕΔ):

- Πιστοποιητικό πολύτεκνου από την ΑΣΠΕ**
-
-
-
-

Na συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
από Ενήλικο Υποψήφιο

Na συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
για Ανήλικο Υποψήφιο

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Εάν κάποιος έχει δηλώσει ότι ανήκει σε κάποια ειδική κατηγορία, πχ πολύτεκνος, τότε θα πρέπει να καταθέσει τα επιπλέον δικαιολογητικά, που επιβάλλονται από την προκήρυξη και να τα αναγράψει στην §26 (στο παράδειγμα: πιστοποιητικό πολύτεκνου από την ΑΣΠΕ).

Υπογραφή Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Υπογραφή Ονοματεπώνυμο

Τονίζεται ότι η **τριτεκνία** 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.

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

Σε περίπτωση **δευτέρου** ή **περισσοτέρων γάμων**, θα πρέπει να προσκομίζονται δικαιολογητικά (π.χ. **δικαστική απόφαση**), στην οποία να φαίνεται ποιος ασκεί την **επιμέλεια των παιδιών**.

(Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή)
(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)
(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

Μη θεωρηθεί του γνησίως της υπογραφής/ων στη παρούσα αίτηση θεωρείται λόγος απόρριψής της, άρα και της συμμετοχής του/της υποψηφίου/ας, από τις προκαταρκτικές εξετάσεις.

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:
- Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους)
 - Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
 - Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
 - Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δελτίου ταυτότητας.
 - (ΜΟΝΟ Για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ)** Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται η γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας
 - (ΜΟΝΟ για ανήλικους υποψήφιους/ες, των οποίων η γονική μέριμνα-επιτροπεία, δεν ασκείται από τους γονείς)** Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού του ασκούντα τη γονική μέριμνα-επιτροπεία.
26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψήφιους ειδικών κατηγοριών ή καταγόμενους από την αλλοδαπή ή που υπηρετούν στις ΕΔ):
-
 -
 -
 -
 -

Να συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
από Ενήλικο Υποψήφιο

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Ο ΔΗΛΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ	Η ΔΗΛΟΥΣΑ ΥΠΟΨΗΦΙΑ
Ημερομηνία	

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Να συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
για Ανήλικο Υποψήφιο

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ

ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ
Αριθμός Ταυτότητας

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ
ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ
Αριθμός Ταυτότητας

Στο τέλος της αίτησης ο ενήλικος υποψήφιος συμπληρώνει την ημερομηνία που κατέθεσε την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, το ονοματεπώνυμό του και την υπογραφή του.

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

.....

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

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

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ 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:
- Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου (μόνο για απόφοιτους)
 - Βεβαίωση Λυκειάρχη ή Υπεύθυνη δήλωση άρνησης χορήγησης (σε περίπτωση άρνησης).
 - Πιστοποιητικό γέννησης, από το οποίο προκύπτει η Ελληνική ιθαγένεια.
 - Φωτοαντίγραφο 2 όψεων του δεατίου ταυτότητας

ε. (ΜΟΝΟ Για υποψήφιους/ες όλων των τμημάτων της ΣΙ) Πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος που θα βεβαιώνεται β. γνήσιο της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (αλλά Γνώση) του Ευρωπαϊκού Γλωσσικού Πλαισίου (ΕΓΠ).

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 επίσημο έγγραφο, ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αυτού.

26. Επιπλέον καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά που με αφορούν (αφορά μόνο σε υποψηφίους ειδικών κατηγοριών ή καταγορευτός από την αλλοδαπή ή την υπηρετούν στις ΕΔ):

β.

γ.

δ.

ε.

Να συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
από Ενήλικο Υποψήφιο
ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ
Ο ΔΗΛΩΝ | Η ΔΗΛΟΥΣΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ | ΥΠΟΨΗΦΙΑ

Ημερομηνία / /

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Να συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ**
για Ανήλικο Υποψήφιο
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

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

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

/ /

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

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

**** Υγειονομική Εξέταση Υποψηφίων**

Οι υποψήφιοι -ες έχουν την υποχρέωση να προσκομίσουν τις κάτωθι 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 εντός διμήνου πρό της ημερομηνίας παρουσίασης τους για τις ΠΚΕ 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.

Στοιχεία που
συμπληρώνονται
από τον υποψήφιο

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «6»

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

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

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

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΟ/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 ΑΥΓΕ

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 ΟΨΕΙΣ 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.....

ΠΡΟΣΟΧΗ:

.....
 ΟΝΟΜ. ΑΝΩΤ. ΥΓΕΙΟΝ. ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΥΨΟΣ:
 ΗΜΕΡ. ΕΞΕΤΑΣΗΣ : ΒΑΡΟΣ:

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 30/5/2014 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.

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 ακούγρημα			
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (με ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης		ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ ΔΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΟ...../10...../10.....SPH.....CYL ΑΝΤ.ΧΡΩΜ.....ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ..... ΑΛΛΟ ΝΟΣΗΜΑ.....	
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	Γυναικολογική εξέταση			

Συμπληρώνονται από τους ιατρούς που πραγματοποιούν τις εργαστηριακές εξετάσεις

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

(Διενεργούνται από τους Ιατρούς του αρμοδίου Στρατιωτικού Νοσοκομείου)

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ				
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ				
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ				
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.

ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΧΩΡΟΥ Η ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

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 ΥΠΑΙΘ, 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 2431038635, 2431038637, 2431039632, 24310 23950 -1 (εσωτ 167).
5. Εάν έχεις τη δυνατότητα να φέρεις την αίτηση αυτοπροσώπως στη ΣΜΥ, κάνε το. Θα αποφύγεις τυχόν λάθη!
6. Πριν υποβάλεις την αίτηση και τα δικαιολογητικά έλεγξε ξανά εάν είναι σωστά συμπληρωμένα, εάν λείπει κάτι και εάν τα φωτοαντίγραφα είναι όλα ευδιάκριτα.