

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
 Β' ΚΛΑΔΟΣ/Β2/1
 ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ
 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ
 14 Μαΐ 21

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «4» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/8/332777/Σ.3293

<input type="text"/>
Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ
<input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ(Η/Μ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)
<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
 ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

(Επικολλάται απο τον
 υποψήφιο ΔΕΝ
 ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ
 ΘΕΩΡΗΣΗ)

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

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»	
01. ΠΡΟΣ:	<input type="text"/>
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β» ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
02. Κωδικός Υποψηφίου:	<input type="text"/>
03. ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου:	<input type="text"/>
04. ΑΜΚΑ:	<input type="text"/>
05. Επώνυμο:	<input type="text"/>
06. Όνομα:	<input type="text"/>
07. Όνομα Πατέρα:	<input type="text"/>
08. Όνομα Μητέρας:	<input type="text"/>
09. Ημερομηνία Γέννησης:	<input type="text"/>
10. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας	
α. Χώρα:	<input type="text"/>
β. Περιφέρεια:	<input type="text"/>
γ. Νομός:	<input type="text"/>
δ. Δήμος - Κοινότητα:	<input type="text"/>
ε. Πόλη - Χωριό:	<input type="text"/>
στ. Διεύθυνση - Αριθμός:	<input type="text"/>
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:	<input type="text"/>
στ. Σταθερό Τηλέφωνο:	<input type="text"/>
ζ. Κινητό Τηλέφωνο:	<input type="text"/>
η. Τηλέφωνο συγγενούς:	<input type="text"/>
θ. Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρ (email):	<input type="text"/>

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
11. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στη παρακάτω Εξεταστική Κέντρο:		<input type="text"/>	
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές: (Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου)			
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ <input type="checkbox"/>	(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"/>	(Φ) ΕΛ. ΑΕΡΑΜΥΝΑΣ <input type="checkbox"/>	
	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ <input type="checkbox"/>		
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ <input type="checkbox"/>	
	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	(Μ) ΣΤΡΑΤ/ΚΟΥ - ΣΤΡ/ΚΩΝ ΝΟΜ. ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ <input type="checkbox"/>	
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ <input type="checkbox"/>	
	(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>		
(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ξ) ΣΑΝ <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) ΣΜΥΝ <input type="checkbox"/>		
ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Ή ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ			

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)

(Σ) Α ΚΑΤ/ΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΕΞΗΣ
(Τ) Β ΚΑΤ/ΝΣΗ ΕΠΙΧ/ΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΕΞΗΣ

(Υ) Γ ΚΑΤ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ & ΕΦΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΕΞΗΣ

13. Δηλώνω την εξής Ειδική Κατηγορία του Ν.3648/2008:

14. Δηλώνω ότι θα υποβάλλω ξεχωριστά αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις για κατάταξη στις κάτωθι Σχολές Σωμάτων Ασφαλείας:

(1)Ελληνική Αστυνομία (ΕΛ.ΑΣ.) ΕΛ.ΑΣ.

(2)Πυροσβεστικό Σώμα (Π.Σ.) Π.Σ.

(3)Λιμενικό Σώμα - Ελληνική Ακτοφυλακή (Λ.Σ. - ΕΛ. ΑΚΤ.) Λ.Σ. - ΕΛ. ΑΚΤ.

15. Δηλώνω ότι θα εξεταστώ στα κάτωθι Ειδικά Μαθήματα του Υ.ΠΑΙ.Θ.:

(Α) ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΣΧΕΔΙΟ (Β) ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ (Γ) ΑΡΜΟΝΙΑ (Δ) ΤΕΦΑΑ

(Ε) ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΑΚ/ΚΩΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ (Ζ) ΑΓΓΛΙΚΑ (Η) ΓΑΛΛΙΚΑ (Θ) ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ

(Ι) ΙΤΑΛΙΚΑ (ΙΑ) ΙΣΠΑΝΙΚΑ (ΙΒ) ΑΛΛΟ

16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει:

17. Ανήκω στην κατηγορία του:

18. Μαθητής Στρ. Σχολής:

19. Υπηρετών στις ΕΔ Εθελοντής, Οπλίτης, Οπλίτης πρότακτος, Οπλίτης παρατεταμένης θητείας, Μαθητής ΑΣΣΥ

20. Ανήκω στους Έλληνες/ίδες καταγόμενους από την αλλοδαπή χωρίς Ελληνική Ιθαγένεια

21. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του Υ.ΠΑΙ.Θ.:

22. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για λόγους υγείας από Στρατιωτική Σχολή

23. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 10στ της παρούσας εγκυκλίου.

24. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή. Επίσης δεν έχω παραπληθεί στο παρελθόν, από κάποια από τις Σχολές που δηλώνω στην παράγραφο 12 ότι επιθυμώ να εξεταστώ για καταλληλότητα.

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

26. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ. Επιπλέον, έλαβα γνώση και συναινώ, ότι εφόσον προσκλήθω για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σε υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση που αρνηθώ να υποβληθώ στις εξετάσεις, 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.

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ
Ή ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ**

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
27. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση, δικαιολογητικά που πιστοποιούν τα κάτωθι:	
Α/Α	Κατηγορία Δικαιολογητικού
Ο ΓΟΝΕΑΣ/ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ	
ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ	
Οι Υποψήφιοι -ες κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις(ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:	
α. Το αρμοδίως υπογεγραμμένο και θεωρημένο (απο ΚΕΠ ή Αστυν. Αρχή) για το γνήσιο των υπογραφών, φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης - Υπεύθυνης Δήλωσης	
β. Το Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης με συμπληρωμένες τις εξετάσεις του Πίνακα «Α»	
γ. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική)	
δ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (Υ.ΠΑΙ.Θ.)	

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ
Ή ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ**

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπτέραρχος (Ι) Γεώργιος Φασούλας
Επιτελάρχης

Ανχης (ΠΖ) Αθανάσιος Κωστάκος
Επιτελής Β2/1