

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β΄ ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
19 Ιαν 24

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «4» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»  
ΣΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/5/267539/Σ.456

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «4»)

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

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

(Επικολλάται από τον  
υποψήφιο ΔΕΝ  
ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ-  
ΘΕΩΡΗΣΗ)

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΞΕΙ (ΣΣΕ-ΣΝΔ-ΣΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ)  
ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ-ΣΜΥΝ-ΣΜΥΑ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2024 - 2025**

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»**

01. ΠΡΟΣ:

**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. Φύλο:	<table border="1"> <tr> <td>Άρρεν</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Θήλυ</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Άρρεν	<input type="checkbox"/>	Θήλυ	<input type="checkbox"/>
Άρρεν	<input type="checkbox"/>	Θήλυ	<input type="checkbox"/>		
06. Επώνυμο:	<input type="text"/>				
07. Όνομα:	<input type="text"/>				
08. Όνομα Πατέρα:	<input type="text"/>				
09. Όνομα Μητέρας:	<input type="text"/>				
10. Ημερομηνία Γέννησης:	<input type="text"/>				
11. 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"/>				
ζ. Ταχυδρομικός Κώδικας:	<input type="text"/>				
η. Σταθερό Τηλέφωνο:	<input type="text"/>				
θ. Κινητό Τηλέφωνο:	<input type="text"/>				
ι. Τηλέφωνο συγγενούς:	<input type="text"/>				
ια. Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρ.	<input type="text"/>				

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω Εξεταστικό Κέντρο:

13. 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"/>	(Χ) ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>
	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ψ) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
	(Φ) ΕΛ. ΑΕΡΑΜΥΝΑΣ	<input type="checkbox"/>	(Ω) ΕΦΟΔΙΑΣΤΩΝ	<input type="checkbox"/>
	(ΣΤ) ΜΕΤΕΩΡΟΛΟΓΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Μ) ΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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

	(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"/>		
(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)	(Σ) Α. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΤΕΧΝ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="checkbox"/>	(Υ) Γ. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ & ΕΦ/ΚΗΣΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="checkbox"/>
	(Τ) Β. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΕΠΙΧ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ	<input type="checkbox"/>		

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

(1) άρθρο 11 παρ. 1α (Τρίτεκνοι - Πολύτεκνοι)

(2) άρθρο 11 παρ. 1β (Τέκνα και αδελφοί/ες Θανόντων ή Τραυματισθέντων)

(3) άρθρο 11 παρ. 1γ (Έλληνες του εξωτερικού)

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

(1) Ελληνική Αστυνομία ΕΛ.ΑΣ.

(2) Πυροσβεστικό Σώμα Π.Σ.

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

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/δες το γένος, χωρίς Ελληνική Ιθαγένεια.

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

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

23. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για προσωπικούς λόγους από Στρατιωτική Σχολή.

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

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

26. 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.

27. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ. Επιπλέον, έλαβα γνώση και συναινώ, ότι εφόσον προσκληθώ 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)**

28. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση, δικαιολογητικά που πιστοποιούν τα κάτωθι

**Α/Α Κατηγορία Δικαιολογητικού**

1. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση
2. Έλληνες/ίδες του εσωτερικού με ελληνική ιθαγένεια

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 (από 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**