

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

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

14. Δηλώνω **ΜΟΝΟ** μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008

15. Ανήκω στην κατηγορία του
16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην στην παράγραφο 11ζ της παρούσας εγκυκλίου.
20. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί ή απολυθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.
21. Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Επιπλέον, **δηλώνω υπεύθυνα**, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή.
22. Έλαβα γνώση και συναινώ, εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων του άρθρου 15 του ΠΔ 11/2014, μεταξύ άλλων και σε εξέταση χρήσης παρανόμων ουσιών κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση άρνησης των εξετάσεων, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή Κατάταξης.
23. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ.
24. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνυποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.

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

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

- α.
β.
γ.
δ.

Ο ΓΟΝΕΑΣ / ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Η΄ ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

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

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

Οι Υποψήφιοι –ες, κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:

- α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.
β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).
γ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (του ΥΠΠΕΘ).

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

✂

ΑΠΟ

ΠΡΟΣ