

ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ

Η προκήρυξη για τις ΑΣΕΙ – ΑΣΣΥ βρίσκεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: www.geetha.mil.gr

Α. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Η Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση - Υπόδειγμα «5» καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά υποβάλλονται αμυγώς ηλεκτρονικά: www.asei.assy.mil.gr, (αφού γίνει εγγραφή με το e-mail του υποψηφίου) συμπληρώνεται ηλεκτρονικά, εκτυπώνεται, υπογράφεται (από τον/την ίδιο/ίδια ή τους ασκούντες τη γονική μέριμνα εάν είναι ανήλικος,-η), θεωρείται & μεταφορτώνεται μαζί με τα ακόλουθα δικαιολογητικά.
2. **Πιστοποιητικό γέννησης** στο οποίο να φαίνεται η ελληνική ιθαγένεια (Από τον Δήμο ή το ΚΕΠ).
3. Επιπρόσθετα δικαιολογητικά για τους ανήκοντες σε **Ειδικές Κατηγορίες** (π.χ. Πιστοποιητικό Πολυτέκνου από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδας ή Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης από τον οικείο Δήμο για τέκνα οικογενειών με τρία παιδιά & συμπληρωματικά δικαιολογητικά σε περίπτωση τριτεκνίας λόγω 2^{ου} γάμου).
4. **Πιστοποιητικό γνώσης Αγγλικής Γλώσσας επ. Β2** για όσους,-ες δηλώσουν τη ΣΙ (επικυρωμένο αντίγραφο μη μεταφρασμένο).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Όσοι, -ες επιθυμούν να είναι υποψήφιοι, -ες & για **ΕΛ.ΑΣ & Π.Σ.** πρέπει να δηλώσουν υποχρεωτικά τη **ΣΣΕ-όπλα & για Α.Σ. –ΕΛ.ΑΚΤ.** να δηλώσουν **ΣΝΔ/ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ** ακόμα και εάν δεν προτίθενται να τις δηλώσουν στο μηχανογραφικό τους .

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

1. ΣΣΕ: Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων: www.sse.army.gr 210.8904000
2. ΣΝΔ: Σχολή Ναυτικών Δοκίμων: www.hna.gr 210.4581337
3. ΔΑΕ: Διοίκηση Αεροπορικής εκπ/σης: www.haf.gr 210.8192132
4. ΣΜΥ: Σχ. Μονίμων Υπαξιωματικών: www.smy.army.gr 2431038635
5. ΣΣΑΣ: Στρ. Σχ. Αξ/κών Σωμάτων: www.ssas.army.gr 2310962177

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για αποφυγή πρόσθετης οικονομικής επιβάρυνσης συστήνεται οι υποψήφιοι της Ημαθίας να καταθέτουν τα δικαιολογητικά τους στο εξεταστικό κέντρο της Θεσσαλονίκης (Σ.Σ.Α.Σ.) Τηλ. 2310. 962177 – 962112 – 962191

Γ. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΝ

1. Υποβολή ηλεκτρονικά αίτησης: **από 02-05-2019 έως 20-05-2019.**
 2. Έως **27 – 05 - 2019** επισκεφτείτε την Ιστοσελίδα του Εξεταστικού σας κέντρου για να ενημερωθείτε εάν τα δικαιολογητικά σας ήταν ελλιπή ή όχι. Συμπλήρωση - διόρθωση δικαιολογητικών έως **31 – 05 – 2019.**
 3. **05 – 06 - 2019** έκδοση τελικής κατάστασης δεκτών υποψηφίων και πρόγραμμα διεξαγωγής (τόπος-χρόνος).
- ΠΡΟΣΟΧΗ:** Οι υποψήφιοι –ες φέρουν την αποκλειστική ευθύνη ενημέρωσης και διόρθωσης δικαιολογητικών.

Δ. ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

1. Οι Προκαταρκτικές εξετάσεις διενεργούνται στο Εξετ. κέντρο επιλογής (πλην Ικάρων/Ιπταμένων) στις 7.00 π.μ..
2. Περιλαμβάνουν εξετάσεις Ψυχομετρικές, Υγειονομικές, Αθλητικές.
3. Οι υποψήφιοι προσερχόμενοι την πρώτη ημέρα των εξετάσεων θα πρέπει να επιδείξουν: 1. **Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας**, 2. **Δελτίο Ταυτότητας Υποψηφίου** από τις πανελλαδικές εξετάσεις (οι απόφοιτοι με το 10% αντίγραφο Απολυτηρίου), 3. την **Αίτηση** που υπέβαλαν για τις Στρατιωτικές Σχολές, 4. τα **πρωτότυπα δικαιολογητικά** και 5. το **Δελτίο υγειονομικής εξέτασης**, υπόδειγμα «4» με φωτογραφία. 6. Επιπλέον, οι έχοντες συμμετάσχει σε πανελλαδικές εξετάσεις Ειδικών μαθημάτων & ΤΕΦΑΑ, **Βεβαίωση του Εξεταστικού Κέντρου**, στην οποία θα αναφέρεται η συμμετοχή τους. Πρέπει να φέρουν διορθωτικά γυαλιά – όχι φακούς.
4. **Εργαστηριακές εξετάσεις** από Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Δ.Ι. ή ιδιώτη γιατρό **από 20/4/2019 και μεταγενέστερα**, εσώκλειστες σε φάκελο όπου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο υποψηφίου και θα φέρουν φωτογραφία υποψηφίου - ημερομηνία – σφραγίδα ιατρού. (οι κοινοί υποψήφιοι & για ΣΙ/ΠΠΤ 2 αντίγραφα γνωματεύσεων):
 - α. γεν. αίματος, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες αιμοσφαιρίνη & γεν. ούρων με γνωμάτευση γιατρού.
 - β. ακτινογραφία θώρακα FACE με γνωμάτευση γιατρού.
 - γ. ηλεκτροκαρδιογράφημα με γνωμάτευση γιατρού όπου αναφέρεται η δυνατότητα συμμετοχής σε αθλητικές δοκιμασίες.
 - δ. οφθαλμολογική εξέταση (καταγραφή οπτικής οξύτητας, βαθμός διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, ύπαρξη ή μη δυσχρωματοψίας, ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης με γνωμάτευση γιατρού).
 - ε. ωτορινολαρυγγολογική εξέταση & ακοόγραμμα με γνωμάτευση γιατρού.
 - στ. (Μόνο για υποψήφιες) γυναικολογική εξέταση με γνωμάτευση γιατρού.
5. Να έχετε μαζί σας **μολύβι, σβηστήρα και στυλό.**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θα χρειαστούν φωτογραφίες για τα υποδείγματα «4» & «5».

ΥΨΟΣ:ΑΝΔΡΕΣ 1,70μ., ΓΥΝΑΙΚΕΣ 1,60μ. ΔΜΣ:ΑΝΔΡΕΣ 19-27, ΓΥΝΑΙΚΕΣ 18-26.

ΚΑΛΗ ΣΑΣ ΕΠΙΤΥΧΙΑ

ΚΕΣΥ ΗΜΑΘΙΑΣ, Απρίλιος 2019, Τηλ. 23310/77950