



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ – ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ

Πρόγραμμα Κατάρτισης Ναυτικών

Έτος 202_

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ειδικά Τμήματα ΑΕΝ/

(1)

1. ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΠΛΟΙΑΡΧΩΝ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. & ΚΥΒΕΡΝΗΤΩΝ Ε.Ν.
 - 1.α. Κύκλος Α
 - 1.β. Κύκλος Β1
 - 1.γ. Κύκλος Β2
2. ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Γ΄ ΤΑΞΗΣ
3. ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ Ε.Ν.
 - 3.α. για αποφοίτους ΑΕΙ-ΤΕΙ
 - 3.β. για αποφοίτους ΕΠΑΛ-ΙΕΚ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Μ.Ε.Θ.:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

.....
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

1. ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ			
Μ.Ε.Θ.			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ <i>(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)</i>		___ / ___ / _____	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (2)	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	NΟΜΟΣ:	
		Σταθερό:	Κινητό:
ΤΟΠΟΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (3)	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	NΟΜΟΣ:	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	Σταθερό:	Κινητό:
ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ		
	ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____	
	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
Α.Φ.Μ.			
Δ.Ο.Υ.			
ΔΙΠΛΩΜΑ <input type="checkbox"/>	(4)	ΑΡΙΘΜΟΣ	
		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____
ΠΤΥΧΙΟ <input type="checkbox"/>	(5)	ΑΡΙΘΜΟΣ	
		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____
ΑΔΕΙΑ <input type="checkbox"/>	(6)	ΑΡΙΘΜΟΣ	
		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΙΑΣ ΑΠΟΛΥΣΗΣ (ΑΝΕΡΓΙΑ) <i>(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)</i>		(6) ___ / ___ / _____	
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ <i>(Σημειώστε με Χ αν ανήκετε σε μία από τις ειδικές κατηγορίες)</i> Η συμπλήρωση είναι προαιρετική		(7) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	
		1. Παλινοστούντες	2. Πρόσφυγες
		3. Μετανάστες	4. Ειδικές πολιτισμικές ομάδες (π.χ. τσιγγάνοι – Πομάκοι)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας.....
2. Πιστοποιητικό ΔΕΚΝ Δ'.....
3. Φωτοτυπία στοιχείων από Ναυτικό Φυλλάδιο και φωτοτυπία τελευταίας απόλυσης (με την επίδειξη του φυλλαδίου) και της αμέσως επόμενης σελίδας.....
4. Δύο (02) έγχρωμες φωτογραφίες.....
5. Βεβαίωση Α.Ν.Υ.Ε. (όπου απαιτείται).....

Προσοχή: Όλα τα δικαιολογητικά τα οποία είναι σε φωτοτυπίες θα αντιπαραβάλλονται από τα πρωτότυπα και θα πρέπει να είναι ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα.

ΕΛΕΓΧΟΣ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων / Η υπογράφουσα _____ του _____ και της _____ ηλικίας _____ ετών, κάτοχος ναυτικού φυλλαδίου με Μ.Ε.Θ. _____, κάτοικος (πλήρης διεύθυνση) _____

δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α.** τα παραπάνω δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή,
- β.** θα παρακολουθήσω το πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης _____,
- γ.** από την ____ / ____ / ____ (ημερομηνία τελευταίας απόλυσης) **δεν είμαι ναυτολογημένος/-η**
- δ.** κατά την έναρξη και κατά τη διάρκεια της κατάρτισης **δεν θα είμαι ναυτολογημένος/-η.**

, ____ / ____ / 20__

Ο Υπεύθυνος της Υπηρεσίας

Ο αιτών / Η αιτούσα

Σφραγίδα - Υπογραφή

Υπογραφή



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

1. Σημειώσατε με X το τμήμα το οποίο επιθυμείτε να παρακολουθήσετε.
2. Αναφέρατε τον τόπο της μόνιμης κατοικίας σας. Πρέπει να συμπληρώσετε **απαραίτητα** τα επιμέρους σημεία (οδός, αριθμός, πόλη, τηλέφωνο, Νομός).
3. Συμπληρώνετε μόνο στην περίπτωση όπου ο τόπος κατοικίας σας την χρονική περίοδο της κατάρτισης είναι διαφορετικός από την μόνιμη κατοικία που συμπληρώσατε στο παραπάνω πεδίο. Πρέπει να συμπληρώσετε **απαραίτητα** τα πεδία: οδός, αριθμός, πόλη, τηλέφωνο, Νομός.
4. Αναφέρατε τον πλήρη τίτλο του Διπλώματος ή του Πτυχίου ή της Άδειας που κατέχετε.
5. Αναφέρατε τον αριθμό και την ημερομηνία έκδοσης του τίτλου που κατέχετε (Δίπλωμα – Πτυχίο – Άδεια).
6. Αναφέρατε την ημερομηνία τελευταίας απόλυσης η οποία αναγράφεται στο Ναυτικό Φυλλάδιο.

Εάν κατά την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης είστε ναυτολογημένοι, **μην το συμπληρώσετε.**

Λάβετε υπόψη ότι, για να γίνετε δεκτός /-η στο Πρόγραμμα, πρέπει κατά την έναρξη και καθ' όλη τη διάρκειά του να μην είστε ναυτολογημένος /-η.

7. Σημειώσατε με X στο ΝΑΙ εάν ανήκετε σε μία από τις αναφερόμενες κατηγορίες: **1.** Παλιννοστούντες, **2.** Πρόσφυγες, **3.** Μετανάστες, **4.** Ειδικές πολιτισμικές ομάδες, δηλαδή τσιγγάνοι, - πομάκοι κ.λπ. Η συμπλήρωση του συγκεκριμένου πεδίου γίνεται για στατιστικούς και μόνο λόγους, είναι **προαιρετική** και σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί στοιχείο ευνοϊκότερης μεταχείρισης στην διαμόρφωση της σειράς επιλογής για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα κατάρτισης.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

