

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
ΣΧΟΛΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΩΝ-ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΣΤ' ΕΞΑΜΗΝΟΥ

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ ΑΝΩΤΕΡΟ - ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟ ΚΥΚΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΗΣ
Σ.Σ.Π.Μ./ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ**

1. ΣΑΣ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΟΤΙ ΘΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΟΥΝ ΤΜΗΜΑΤΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΥΚΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΓΝΩΣΕΩΝ ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ Σ.Π.Μ. ΑΡΧΟΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ 15/11/2021.
2. **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΤΗΝ **ΤΕΤΑΡΤΗ 10/11/2021** ΑΠΟ ΩΡΑ **08:00 π.μ.**
3. ΕΛΛΕΙΠΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. ΑΙΤΗΣΗ (ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ)
2. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΣΕΛ. 4-5 ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ.
3. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΩΣΤΙΚΩΝ (ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ)
4. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.
5. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.
6. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΘΑΛΑΣΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΞΙ (06) ΜΗΝΩΝ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ) ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΕ (05) ΧΡΟΝΙΑ (ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΑΥΤΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ)
7. ΤΡΕΙΣ (03) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (3,5-4,5εκ), ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ, ΕΓΧΡΩΜΕΣ, ΟΜΟΙΕΣ.

ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΘΑ ΠΑΡΑΔΟΘΟΥΝ ΕΝΤΟΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ ΠΟΥ ΣΤΗΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΤΟΥ ΟΨΗ ΘΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ **ΣΧΟΛΗ – ΕΞΑΜΗΝΟ – ΤΜΗΜΑ - ΕΠΙΘΕΤΟ – ΟΝΟΜΑ –ΚΙΝΗΤΟ -EMAIL .**

(προς εξυπηρέτηση της Υπηρεσίας να μην δοθεί λογαριασμός hotmail)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ – ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ

Προγράμματα φοίτησης σε εκπαιδευτικούς κύκλους έτους 2021-2022

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ /
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Δημόσια Σχολή Εμπορικού Ναυτικού/Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων Ασπροπύργου
(Δ.Σ.Ε.Ν/Σ.Π.Μ/ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ			
Μ . Ε . Θ .			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ <i>(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)</i>			
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η' ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / ΗΜΝΙΑ. ΕΚΔ. / ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ			
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.			
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ:	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ / E-MAIL	Κινητό:	E-MAIL:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΩ ΣΤΟΝ ΚΥΚΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ : / /2021

(Συμπληρώνεται η επιθυμητή διαθέσιμη ημ/νια και το αντίστοιχο πεδίο με X)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ (Α-VI/1-1 ΕΩΣ Α-VI/1- 4)
<i>(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Α- VI/6-1 ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β')</i> | <input type="checkbox"/> ΣΩΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ (Α-VI/2-1) |
| <input type="checkbox"/> ΤΑΧΥΠΛΟΟΙ ΛΕΜΒΟΙ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Α-VI/2-2) | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ (Α-VI/3)
<i>(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Α- VI/4-1 Α' ΒΟΗΘΕΙΕΣ)</i> |

ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΓΝΩΣΕΩΝ (Refresh)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ (Α-VI/1-1 & 1-2) | <input type="checkbox"/> ΣΩΣΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (Α-VI/2-1) |
| <input type="checkbox"/> ΤΑΧΥΠΛΩΩΝ ΛΕΜΒΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Α-VI/2- 2) | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ (Α-VI/3) |

Ο αιτών / Η αιτούσα

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ

1. Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθεί ο ελάχιστος απαιτούμενος αριθμός συμμετεχόντων στον εκπαιδευτικό κύκλο, η Υπηρεσία έχει το δικαίωμα όπως τροποποιήσει το πρόγραμμα αναλόγως.
2. Η κατάθεση των δικαιολογητικών καθώς και η παραλαβή του πιστοποιητικού επάρκειας θα γίνεται αυτοπροσώπως από τον κάτοχο του ή από κατάλληλα εξουσιοδοτημένο πρόσωπο σύμφωνα με αρθ.4(παρ.4) Ν.2690/99 (Α' 45) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Η παρούσα αίτηση επέχει και θέση Υ.Δ (Ν.1599/86 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει) όπου ο αιτών/η αιτούσα δηλώνει και βεβαιώνει την ακρίβεια των αναγραφόμενων στοιχείων.
4. Η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα αναζήτησης και επαλήθευσης των αναγραφόμενων στοιχείων στα αρχεία άλλων αρμοδίων Υπηρεσιών.
5. Συνημμένα με την αίτηση εγγραφής θα συνυποβάλλονται και όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.
6. Σε περιπτώσεις που η αποστολή της αίτησης και των συνημμένων δικαιολογητικών πραγματοποιηθεί μέσω ηλεκτρ/κου ταχυδρομείου, τηλεομοιότυπου ή εταιρειών ταχυμεταφοράς, η επίδειξη των πρωτοτύπων πιστοποιητικών, προς επαλήθευση στοιχείων, το αργότερο μέχρι και 07:30 της ημέρας έναρξης των μαθημάτων του κύκλου.

1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ

- Παραπεμπτικό σημείωμα προς φοίτηση στη σχολή Σ.Π.Μ,
- Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας δυο όψεων,
- Τρεις έγχρωμες φωτογραφίες αστυνομικού τύπου

2. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΩΣΤΙΚΩΝ (Α-VI/2-1)(ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΑ Β1)

- Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.
- Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου. και Τελευταίας ναυτολόγησης-απόλυσης.
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
- Πινάκας θαλασσιάς Υπηρεσίας Ναυτικού **ενός έτους** (Μηχανογραφικό συνολικής θαλασσιάς υπηρεσίας) ή Πιστοποιητικό Υπηρεσίας – Certificate Of Service θεωρημένο από Λιμενική Αρχή ή προξενική ή Βεβαίωση Λιμενικής Αρχής όπου βεβαιώνεται η συνολική θαλασσιά Υπηρεσία.
- Ιατρικό πιστοποιητικό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλωματούχο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθολογίας που ασκεί νομίμως το επάγγελμα του.

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΤΑΧΥΠΛΩΝ ΛΕΜΒΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Α-VI/2-2)(ΤΑΧΥΠΛΟΑ Β2)

- Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.
- Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και Τελευταίας ναυτολόγησης-απόλυσης..
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
- Ιατρικό πιστοποιητικό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλωματούχο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθολογίας που ασκεί νομίμως το επάγγελμα του.

4. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

- Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.
- Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και Τελευταίας ναυτολόγησης-απόλυσης..
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
- Σχετική βεβαίωση από **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑ Δ'**
- Ιατρικό πιστοποιητικό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλωματούχο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθολογίας που ασκεί νομίμως το επάγγελμα του.

5. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΥΚΛΟ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΤΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ

- Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.
- Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και Τελευταίας ναυτολόγησης-απόλυσης.
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
- Θαλάσσια Υπηρεσία τουλάχιστον τριών (03) μηνών κατά την προ της αιτήσεως πενταετία.
- Ιατρικό πιστοποιητικό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλωματούχο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθολογίας που ασκεί νομίμως το επάγγελμα του.