*ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΑΠΣkesen.hcg.gr*

|  |
| --- |
| ***ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ*** |
| ***………………………………………………………*** |



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

**ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

**ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ – ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ**

***Προγράμματα φοίτησης σε εκπαιδευτικούς κύκλους έτους 2023-2024***

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**  *(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)*  **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 : / /202..**

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

**🞏 ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ (Α-VI/1-1 ΕΩΣ Α-VI/1- 4 ) 🞏 ΣΩΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ (Α-VΙ/2-1)**

***(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Α- VI/6-1 ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β’)***

**🞏 ΤΑΧΥΠΛΟΟΙ ΛΕΜΒΟΙ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Α-VΙ/2-2 ) 🞏 ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ (Α-VΙ/3)**

***(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Α- VI/4-1 Α’ ΒΟΗΘΕΙΕΣ)***

**ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΓΝΩΣΕΩΝ (Refresh)**

**🞏 ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ (Α-VΙ/1-1 & 1-2) 🞏 ΣΩΣΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (Α-VΙ/2-1)**

**🞏 ΤΑΧΥΠΛΟΩΝ ΛΕΜΒΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (Α-VΙ/2-2 ) 🞏 ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ (Α-VΙ/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 αποστολής της αίτησης και των συνημμένων δικαιολογητικών πραγματοποιηθεί μέσω ηλκτρ/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.*
7. ***ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ***

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

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

* *Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.*
* *Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου. και Τελευταίας ναυτολόγησης-*

*απόλυσης.*

* *Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητος.*
* *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.*

1. ***ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΤΑΧΥΠΛΟΩΝ ΛΕΜΒΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (A-VI/2-2)( ΤΑΧΥΠΛΟΑ Β2)***

* *Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Επάρκειας Σωστικών.*
* *Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και Τελευταίας ναυτολόγησης-*

*απόλυσης..*

* *Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητος.*
* *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.*

1. ***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 Ταυτότητος.*
* *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.*

1. ***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 Ταυτότητος.*
* *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.*