

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)									
(ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)									

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΙΚΟΛΛΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ, (ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ – ΘΕΩΡΗΣΗ)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ – ΣΜΥΝ – ΣΤΥΑ – ΣΥΔ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016 – 2017

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»				
01. ΠΡΟΣ:				
ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
02. Κωδικός Υποψηφίου:				
03. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				
ΑΜΚΑ:				
04. Επώνυμο:				
05. Όνομα:				
06. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:				
07. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:				
08. Ημερομηνία Γεννήσεως:				
09. Έχω απολυτήριο λυκείου:				
10. Είμαι τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας:				
11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας:				
α. Περιφερειακή ενότητα:				
β. Δήμος:				
γ. Πόλη – Κοινότητα:				
δ. Διεύθυνση – Αριθμός:				
ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:				
στ. Σταθερό Τηλέφωνο επικοινωνίας:				
ζ. Κινητό Τηλέφωνο επικοινωνίας:				
η. Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρ. (e-mail)				
ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές: (Να συμπληρώσεις τη σειρά επιθυμίας των σχολών. Πρέπει να συμπληρωθεί τουλάχιστον μία).				
(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)	(Α) ΟΠΛΑ	<input type="checkbox"/>	(Β) ΣΩΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>
(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)	(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)	(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ	<input type="checkbox"/>	(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	<input type="checkbox"/>
(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ)	(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	<input type="checkbox"/>	(Κ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	<input type="checkbox"/>	(Μ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
	(Ν) ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ – ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ (ΣΣΝ)			<input type="checkbox"/>

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)	(Ξ)	<input type="text"/>
(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)	(Ο) ΟΠΛΑ	<input type="text"/> (Π) ΣΩΜΑΤΑ <input type="text"/>
(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)	<input type="text"/>	(σε περίπτωση επιλογής της ΣΜΥΝ, ορίστε σειρά προτίμησης στα παρακάτω πεδία)
(P) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Α	<input type="text"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Β <input type="text"/>
		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Γ <input type="text"/>
		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΕΔΙΟΥ Δ <input type="text"/>
(8) Σχολή Τεχνικών Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΤΥΑ)	(Σ)	<input type="text"/>
(9) Σχολή Υπαξιωματικών Διοικητικών (ΣΥΔ)	(Τ)	<input type="text"/>
Υπηρετώ στις ένοπλες δυνάμεις:		<input type="text"/>
Μονάδα:		<input type="text"/>
13. Είμαι υποψήφιος των Σχολών της ΕΛ.ΑΣ ή του Π.Σ.		<input type="text"/>
14. Δηλώνω ΜΟΝΟ μία από τις Ειδικές κατηγορίες του Ν. 3648/2008		<input type="text"/>
<input type="text"/>		
15. Ανήκω στην κατηγορία του		<input type="text"/>
16. Είμαι τελειόφοιτος ή απόφοιτος		<input type="text"/>
17. Θα εξεταστώ σε ειδικό μάθημα του ΥΠΠΕΘ		<input type="text"/>
18. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του ΥΠΠΕΘ		<input type="text"/>
19. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παρούσα.		
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, <u>ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ</u> , 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.		

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)
25.	Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση τα εξής δικαιολογητικά. Επισημαίνεται ότι, όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για το λόγο αυτό είναι γραμμένα σε ξένη γλώσσα, διάφορη της Ελληνικής, θα πρέπει προκειμένου να γίνουν δεκτά να είναι επικυρωμένα και μεταφρασμένα στα Ελληνικά ή από Ελληνική Διπλωματική αρχή στο εξωτερικό ή το Υπουργείο Εξωτερικών της Ελλάδας:

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

26. Επίσης αποστέλλω τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά:

α.	
β.	
γ.	
δ.	
ε.	
στ.	
ζ.	
η.	

Να συμπληρώνεται **Μ Ο Ν Ο**
από Ενήλικο Υποψήφιο

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Ο ΔΗΛΩΝ | Η ΔΗΛΟΥΣΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ | ΥΠΟΨΗΦΙΑ

Ημερομηνία

		/			/									
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Να συμπληρώνεται **Μ Ο Ν Ο**
για Ανήλικο Υποψήφιο

Ο ΠΑΤΕΡΑΣ Ή Ο ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ
ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο
Η ΜΗΤΕΡΑ Ή Η ΝΟΜΙΜΑ ΑΣΚΟΥΣΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ
ΜΕΡΙΜΝΑ – ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Αριθμός Ταυτότητας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Για το γνήσιο των υπογραφών

(Από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια Στρατιωτική, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Ημερομηνία ηη/μμ/εεεε)

(Σφραγίδα – Υπογραφή Αρμοδίου Υπαλλήλου)

Μη θεώρηση του γνησίου της υπογραφής/ών στη παρούσα αίτηση θεωρείται λόγος απόρριψής της, άρα και της συμμετοχής του/της υποψηφίου/ας, από τις προκαταρκτικές εξετάσεις.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ «Ε»

ΠΙΝΑΚΑΣ «Ε»	ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ
<p>01. Όλα τα στοιχεία στην παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνονται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ. ΠΡΟΣΟΧΗ: το έντυπο της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης Υποψηφίου –ας (Παρόν Υπόδειγμα), θα συμπληρώνεται ΜΟΝΟ ηλεκτρονικά, με αποκλειστική ευθύνη των υποψηφίων, όπως καθορίζουν οι οδηγίες στο υπόψη έντυπο, θα λαμβάνει χειρόγραφα τις απαραίτητες υπογραφές και θα υποβάλλεται μαζί με λοιπά δικαιολογητικά κατά τη καθοριζόμενη στην Εγκύκλιο διαδικασία.</p> <p>02. Για τους ανήλικους υποψηφίους/ες, η παρούσα – Υπεύθυνη Δήλωση να συμπληρώνεται από τους 2 γονείς ή τον/την ασκούντα την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Ενήλικος θεωρείται ο υποψήφιος που με την ημερομηνία υπογραφής, έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος ηλικίας του.</p> <p>03. ΠΙΝΑΚΑΣ «Β», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 04,05,06,07: Αν υπάρχουν δύο ονόματα ή επώνυμα αφήνετε κενό μεταξύ τους.</p> <p>04. ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 12: Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: Εάν στο μηχανογραφικό δελτίο του ΥΠΠΕΘ δηλωθούν διαφορετικά τμήματα από αυτά που δηλώθηκαν στην παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση, το ΥΠΠΕΘ για την έκδοση των μηχανογραφικών καταστάσεων επιτυχόντων δεν θα τα λάβει υπόψη.</p> <p>05. ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ», ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 25, 26: Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται, κατά κατηγορία υποψηφίου, αναγράφονται στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ «Β» και «ΣΤ» της παρούσας εγκυκλίου που θα τη βρεις αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΓΕΕΘΑ: www.geetha.mil.gr, αλλά και στις ιστοσελίδες όλων των Σχολών και της ΠΑ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Τα δικαιολογητικά στην Παράγραφο 25 παράγονται αυτόματα με τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου.</p>	

ΠΙΝΑΚΑΣ «ΣΤ»	ΣΗΜΕΙΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΠΡΟΣΟΧΗΣ
<p>01. Οι υποψήφιοι καταθέτουν, με συστημένη επιστολή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη μία (1) Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση, μαζί με τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά, ΜΟΝΟ προς τη Σχολή 1^{ης} (πρώτης) προτίμησης. Οι διευθύνσεις αποστολής είναι:</p> <p>α. ΣΣΕ: Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων, Τμήμα Εισαγωγικών Εξετάσεων, Βάρη Αττικής, ΒΣΤ 902 (www.sse.gr).</p> <p>β. ΣΝΔ: Γενικό Επιτελείο Ναυτικού (Για τη Σχολή Ναυτικών Δοκίμων), Λεωφόρος Μεσογείων 229 (ΤΓΝ 1040), ΤΚ 15561, Χολαργός, Αθήνα (www.hna.gr).</p> <p>γ. ΣΙ,ΣΤΥΑ,ΣΥΔ: Διοίκηση Αεροπορικής Εκπαίδευσης (ΔΑΕ/Β1) ΑΒ Δεκελείας, Αχαρνάι Αττικής, ΤΓΑ: 1010 (www.haf.gr).</p> <p>δ. ΣΣΑΣ: Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων - Πλήθωνος Γεμιστού 2, Θεσσαλονίκη Τ.Κ. 54638 (www.ssas.gr).</p> <p>ε. ΣΑΝ: Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής – Στρατόπεδο «ΣΑΚΕΤΑ Α΄», ΒΣΤ 902 Βύρwanas ΤΚ 16201, (www.san.army.gr).</p> <p>στ. ΣΜΥ: Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών, Τρίκαλα Τ.Κ. 42100 (www.smy.gr).</p> <p>ζ. ΣΜΥΝ: Γενικό Επιτελείο Ναυτικού (Για τη Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού), Λεωφόρος Μεσογείων 229 (ΤΓΝ 1040), ΤΚ 15561, Χολαργός, Αθήνα (www.hellenicnavy.gr/smy).</p> <p>02. Οι υπηρετούντες στις ΕΔ (Μονάδες – Σχολές), να υποβάλλουν την αίτηση με τα δικαιολογητικά, υπηρεσιακώς.</p> <p>03. Οι Υποψήφιοι –ες, κατά τις ΠΚΕ, να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:</p> <p>α. Φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης.</p> <p>β. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική).</p> <p>γ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (του ΥΠΠΕΘ).</p> <p>δ. Δελτίο υγειονομικής εξέτασης υποψηφίου.</p> <p>04. Οι υποψήφιοι –ες είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι –ες, να ενημερωθούν στις καθορισμένες ημερομηνίες για το αν έγιναν δεκτοί και τις ημερομηνίες διεξαγωγής των ΠΚΕ (που είναι μέγιστης διάρκειας 5 εργασίμων ημερών).</p> <p>05. Για το Ακαδημαϊκό Έτος 2016 – 2017, δεν θα εισαχθούν υποψήφιοι στ Τμήμα Ελεγκτών Αεράμυνας της σχολής Ικάρων και στη Σχολή Ιπταμένων Ραδιοναυτίλων.</p>	

ΠΙΝΑΚΑΣ «Ζ»	ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ/ΕΣ ΠΛΗΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ			
ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ 1^{ης} ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΔΑΕ/Β1 ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ 1^{ης} ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΔΑΕ/Β1 ΜΕ ΕΛΛΕΙΠΟΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ 1^{ης} ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΔΑΕ/Β1 ΔΙΟΡΘΩΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ 1^{ης} ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΔΑΕ/Β1 ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΔΑΕ/Β1 ΔΕΚΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΚΕ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ/ΕΣ ΕΛΛΗΝΕΣ/ΙΔΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ			
ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΑΕ/Β1 ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΑΕ/Β1 ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΜΕ ΕΛΛΕΙΠΟΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΑΕ/Β1 ΔΙΟΡΘΩΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΑΕ/Β1 ΔΕΚΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΚΕ

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

✂

ΑΠΟ

ΠΡΟΣ