



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ-ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗ
ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΧΙΟΥ

Πρόγραμμα Κατάρτισης Ναυτικών

Έτος 20.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ειδικό Τμήμα Μηχανικών Γ Τάξης ΑΕΝ/Χίου (1)

ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Γ' ΤΑΞΗΣ

- 2.α. Κύκλος Α.....
- 2.β. Κύκλος Β1.....
- 2.γ. Κύκλος Β2.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Μ.Ε.Θ.:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ



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



TUV

AUSTRIA
HELLAS
EN ISO 9001 : 2015
No: 010150269

1. ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ			
Μ.Ε.Θ.			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)		___ / ___ / _____	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (2)	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ:	
		Σταθερό:	Κινητό:
ΤΟΠΟΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (3)	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ:	
	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"/>		ΑΡΙΘΜΟΣ	
		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____
ΑΔΕΙΑ <input type="checkbox"/>		ΑΡΙΘΜΟΣ	
		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	___ / ___ / _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΑΠΟΛΥΣΗΣ (ΑΝΕΡΓΙΑ) (Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος) (6)	___ / ___ / _____		
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (Σημειώστε με Χ αν ανήκετε σε μία από τις ειδικές κατηγορίες) Η συμπλήρωση είναι προαιρετική (7)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	1. Παλινοστούντες 3. Μετανάστες	2. Πρόσφυγες 4. Ειδικές πολιτισμικές ομάδες (π.χ. τσιγγάνοι – Πομάκοι)



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



<p>ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:</p> <p>1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας.....<input type="checkbox"/></p> <p>2. Παραπεμπτικό ΔΕΚΝ Δ'.....<input type="checkbox"/></p> <p>3. Φωτοτυπία στοιχείων από Ναυτικό Φυλλάδιο και φωτοτυπία τελευταίας απόλυσης (με την επίδειξη του φυλλαδίου).....<input type="checkbox"/></p> <p>4. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες.....<input type="checkbox"/></p> <p>5. Βεβαίωση Α.Ν.Υ.Ε. (όπου απαιτείται).....<input type="checkbox"/></p> <p>Προσοχή: Όλα τα δικαιολογητικά τα οποία είναι σε φωτοτυπίες θα αντιπαραβάλλονται από τα πρωτότυπα ή θα πρέπει να είναι επικυρωμένα ακριβή φωτοαντίγραφα.</p>	<p>ΕΛΕΓΧΟΣ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

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.**

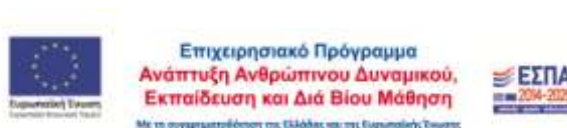
ΧΙΟΣ, ____ / ____ / 20__

Ο Υπεύθυνος της Υπηρεσίας

Ο αιτών / Η αιτούσα

Σφραγίδα - Υπογραφή

Υπογραφή



ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

1. Σημειώσατε με Χ 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 Χ στο ΝΑΙ εάν ανήκετε σε μία από τις αναφερόμενες κατηγορίες: **1.** Παλινοστούντες, **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
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

