**ΑΣΙΚΟΣ**

**Έπειτα από τον έλεγχο των στοιχείων, προσόντων, δικαιολογητικών κ.λ.π., του αιτούντος,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘ/ΓΙΟΥ:** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |  |  |
| **ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣTH** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΛΑΤΙΝΙΚΑ** |  | ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | **ΛΑΤΙΝΙΚΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  | **ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ–ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |  |
| **Μ.Ε.Θ ΕΛΛ.** |  | **Μ.Ε.Θ ΛΑΤ.** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΑΜΗΝΑ)** |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ** |
| **ΚΥΚΛΟΙ** | **ΜΑΘΗΜΑ** | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣΦΟΙΤΗΣΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣΕΞΕΤΑΣΕΩΝ | ΕΠΙΔΟΣΗ | ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ |
|  | **Α1** | 04-08/07/2024 | 08/07/2024 | Ε/Α |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Α2** | 09-11/07/2024 | 11/07/2024 | Ε/Α |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **Α3** | 12-15/07/2024 | 15/07/2024 | Ε/Α |  |
|  | **Α4** |  |  |  |  |
|  16-17/07/2024 | 17/07/2024 | Ε/Α |  |
|  |  |  |  |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | **Α5** | 08/07/2024 ΚΑΙ 17/07/2024 | 17/07/2024 | Ε/Α |  |
|  | **Β1** |  |  |  |  |
|  | **Β2** |  |  |  |  |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | **Γ** |  |  |  |  |
| **Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | **Δ** |  |  |  |  |
| **ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Ο ΕΛΕΓΧΟΣ & ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΚΔΟΣΗΣ** |
| **ΓΝΩΜΕΣ** |
|  |
| **ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | **ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦ.** | **ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ** | **Δ/ΝΤΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **Y/ΤΗΣ** |  | **Δ/ΤΗΣ** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**διαπιστώθηκε ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς & διατάξεις και δύναται να εγγραφεί στους παρακάτω κύκλους σπουδών στις αντίστοιχες ημερομηνίες:**

**ΚΥΚΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΣΩΣΤΙΚΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **Α1.ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΣΤΗ ΘΑΛΑΣΣΑ** |  04-08/07/2024 |
| **Α2.ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** |  09-11/07/2024 |
| **Α3.ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΕΙΣ Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ** |  12-15/07/2024 |
| **Α4.ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ** |  16-17/07/2024 |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | **Α5. ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β** |  |  08/07/2024 ΚΑΙ 17/07/2024 |
| **ΣΩΣΤΙΚΩΝ** | **Β1.ΣΩΣΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ** |  |
| **Β2.ΤΑΧΥΠΛΟΟΙ ΛΕΜΒΟΙ ΔΙΑΣΩΣΗΣ** |  |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | **Γ.ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ** |  |
| **Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | **Δ.ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ** |  |

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΑΡ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ / ΑΔΕΙΑΣ:**

**Ε.Λ.ΣΧ.ΣΠM.01.01 ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΣΠΜ Έκδοση:5η-13/12/2019**

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟΝ /ΤΗΝ ΙΔΙΟ /Α ΤΗΝ ………./…………/20…**

**Η'ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟ ………………/……………/………………ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ………………………………………………………………..**

**Ο ΠΑΡΑΔΟΥΣ/ΟΥΣΑ**

**Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ/ΟΥΣΑ**

Σελίδα1 από 6

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |
|  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
|  |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ– ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ*****Προγράμματα φοίτησης σε εκπαιδευτικούς κύκλους έτους 2023-24*** |
| Δημόσια Σχολή Εμπορικού Ναυτικού/Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων Μακεδονίας(Δ.Σ.Ε.Ν/Σ.Π.Μ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  |
|  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **Μ.Ε.Θ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ*****(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)*** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η΄ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / ΗΜ/ΝΙΑ.ΕΚΔ./ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ** |  |  |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | **ΟΔΟΣ - ΑΡ.** |  | **email** |
| **ΠΟΛΗ** |  |
| **Τ.Κ** |  | **ΝΟΜΟΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **Σταθερό:** | **Κινητό:** |  |
| **ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΩ ΣΤΟΝ ΚΥΚΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: 04-07-2024 ΒΑΣΙΚΟΣ***(Συμπληρώνεται η επιθυμητή διαθέσιμη ημερομηνία και το αντίστοιχο πεδίο με* ***Χ****)* |
|  |
| Χ | **ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ (Α-VI/1-1 ΕΩΣ A-VI/1-4) ΣΩΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ (A-VI/2-1)** |
| *(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ A-VI/6/1 ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΛΟΙΟΥ)* |
|  | **ΤΑΧΥΠΛΟΟΙ ΛΕΜΒΟΙ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (A-VI/2-2) ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ (A-VI/3)** |
| *(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ A-VI/4-1 Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ)***ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΓΝΩΣΕΩΝ (Refresh)** |
|  | **ΒΑΣΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ (A-VI/1-1 & 1-2) ΣΩΣΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ (A-VI/2-1)** |
|  |
|  | **ΤΑΧΥΠΛΟΩΝ ΛΕΜΒΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ (AVI/2-2) ΠΡΟΧ/ΝΗΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ (A-VI/3)** |
| **Τόπος / /24****Ο αιτών/ Η αιτούσα** |

 

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

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 ηλεκτρονικού 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 δύο όψεων,
* Τρεις έγχρωμες φωτογραφίες αστυνομικού τύπου

**2.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 Ταυτότητας• Πινάκας θαλάσσιας Υπηρεσίας Ναυτικού ενός έτους(Μηχανογραφικό συνολικής θαλάσσιας υπηρεσίας)

ή Πιστοποιητικό Υπηρεσίας–Certificate Of Service θεωρημένο από Λιμενική Αρχή ή προξενική ή Βεβαίωση Λ.Α όπου βεβαιώνεται η συνολική θαλάσσια Υπηρεσία.

•Ιατρικό πιστ/κό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλ/χο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθ/γίας.

**3.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 Ταυτότητας

•Ιατρικό πιστ/κό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλ/χο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθ/γίας.

**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 πιστ/κό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλ/χο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθ/γίας.

**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 πιστ/κό σε ισχύ ή βεβαίωση που έχουν εκδοθεί από διπλ/χο ιατρό με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή ιατρικής της εργασίας ή παθ/γίας.

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):**

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο,απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ,που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Εξουσιοδοτώ την υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών) για την διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συναινώ για την αποθήκευση και επεξεργασία των στοιχείων της αίτησης μου σε μηχανογραφημένες εφαρμογές του Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ., από την Σχολή και για την αποστολή τυχόν ενημερωτικών e-mail.

###

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  | **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΠΑΤΕΡΑ |  | Α.Δ.Τ. |  |
|  |  |  |
| **ΟΔΟΣ:** |  | ΑΡΙΘ. |  | Τ.Κ |  |  |
| ΤΗΛ |  | FAX |  |

|  |
| --- |
|  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ****ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ** **ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ** **ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** | **ΦΩΤΟ** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:2392034200** |
| **E-MAIL:sspm.makedonias@gmail.com** | **ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** |  |
|  |
| **ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** |  |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΟΛΟΓΙΟΥ:** |  | **ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:** |  |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ΒΑΣΙΚΟΣ** |  |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **ΚΥΚΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ** | **ΗΜΕΡ. ΕΝΑΡΞΗΣ** |
| Α1.ΣΩΣΤΙΚΑ |  3 ΗΜΕΡΕΣ |  **04/07/2024** |
| Α2.ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ | 3 ΗΜΕΡΕΣ |  **09/07/2024** |
| Α3.Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ | 2 ΗΜΕΡΕΣ | **12/07/2024** |
| Α4.ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΟΙΝ.ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ | 2 ΗΜΕΡΕΣ | **16/07/2024** |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | Α5.ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β | 2 ΗΜΕΡΕΣ | **08/07/2024** |
| **ΣΩΣΤΙΚΩΝ** | Β1.ΣΩΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ |  |  |
| Β2.ΤΑΧΥΠΛΟΟΙ ΛΕΜΒΟΙΔΙΑΣΩΣΗΣ |  |  |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | Γ.ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ |  |  |
| **Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | Δ.ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ:** |  **04-07-2024** | **ΩΡΑ** | **08:00** |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:**Ο ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΣΧΟΛΗ ΚΑΙ ΤΟ ΝΑΥΤΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ. ΕΠΙΣΗΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ ΕΑΝ ΔΕΝ ΠΡΟΤΙΘΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΛΘΕΙ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΠΕΝΤΕ (05 )ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΙΝ.**Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΧΟΛΗΣ**Ε.ΛΣΧ.ΣΠΜ.01.02 ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΣΗΣ Έκδοση: 6η-13/12/2019 Σελίδα 1 από 1 |