**ΑΣΙΚΟΣ**

**Έπειτααπότον έλεγχο των στοιχείων,προσόντων,δικαιολογητικώνκ.λ.π., τουαιτούντος,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣΜΑΘ/ΓΙΟΥ:** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |  |  |
| **ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣTH** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΛΑΤΙΝΙΚΑ** |  | ΘΕΣΗΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | **ΛΑΤΙΝΙΚΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΟΣ** |  | **ΜΗΤΡΟΣ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ–ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |  |
| **Μ.Ε.ΘΕΛΛ.** |  | **Μ.Ε.ΘΛΑΤ.** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣΜΗΤΡΩΟΥ(ΑΜΗΝΑ)** |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ** |
| **ΚΥΚΛΟΙ** | **ΜΑΘΗΜΑ** | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣΦΟΙΤΗΣΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣΕΞΕΤΑΣΕΩΝ | ΕΠΙΔΟΣΗ | ΥΠΕΥΘΥΝΟΣΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ |
|  | **Α1** | ΕΚΣΥΓΧ. 29-10-2024 | 29-10-2024 | Ε/Α |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Α2** |  ΕΚΣΥΓΧ. 29-10-2024 | 29-10-2024 | Ε/Α |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **Α3** |  |  |  |  |
|  | **Α4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | **Α5** |  |  |  |  |
|  | **Β1** | ΕΚΣΥΓΧ.30-10-2024 | 30-10-2024 | Ε/Α |  |
|  | **Β2** | ΕΚΣΥΓΧ. 30-31/10-2024 | 31-10-2024 | Ε/Α |  |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | **Γ** | ΕΚΣΥΓΧ. 31-10-2024 | 31-10-2024 | Ε/Α |  |
| **Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | **Δ** |  |  |  |  |
| **ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Ο ΕΛΕΓΧΟΣ & ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΚΔΟΣΗΣ** |
| **ΓΝΩΜΕΣ** |
|  |
| **ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | **ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦ.** | **ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ** | **Δ/ΝΤΗΣΣΠΟΥΔΩΝ** | **Y/ΤΗΣ** |  | **Δ/ΤΗΣ** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**διαπιστώθηκε ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις σύμφωναμε τους ισχύοντες κανονισμούς &διατάξειςκαι δύναται να εγγραφεί στους παρακάτωκύκλους σπουδών στις αντίστοιχεςημερομηνίες:**

**ΚΥΚΛΟΙΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΣΩΣΤΙΚΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **Α1.ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΣΤΗ ΘΑΛΑΣΣΑ** |  ΕΚΣΥΓΧ.29-10-2024 |
| **Α2.ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** |  ΕΚΣΥΓΧ. 29-10-2024 |
| **Α3.ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΕΙΣ Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ** |  |
| **Α4.ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ** |  |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | **Α5. ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β** |  |  |
| **ΣΩΣΤΙΚΩΝ** | **Β1.ΣΩΣΤΙΚΩΝΜΕΣΩΝ** | ΕΚΣΥΓΧ. 30-10-2024 |
| **Β2.ΤΑΧΥΠΛΟΟΙΛΕΜΒΟΙΔΙΑΣΩΣΗΣ** | ΕΚΣΥΓΧ. 30-31/10-2024 |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | **Γ.ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΠΥΡΟΣΒΕΣΗ** |  ΕΚΣΥΓΧ. 31-10-2024 |
| **Α΄ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | **Δ.ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ** |  |

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΑΡ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ / ΑΔΕΙΑΣ:**

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

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

**Η'ΣΥΜΦΩΝΑΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟ ………………/……………/………………ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ………………………………………………………………..**

**Ο ΠΑΡΑΔΟΥΣ/ΟΥΣΑ**

**Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ/ΟΥΣΑ**

Σελίδα1από6

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ** | **ΑΡΙΘΜΟΣΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |
|  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
|  |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ &ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ– ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ*****Προγράμματα φοίτησης σε εκπαιδευτικούς κύκλους έτους 2024-25*** |
| Δημόσια Σχολή Εμπορικού Ναυτικού/Σωστικών & Πυροσβεστικών Μέσων Μακεδονίας(Δ.Σ.Ε.Ν/Σ.Π.Μ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  |
|  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **Μ.Ε.Θ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ*****(Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος)*** |  |
| **ΤΟΠΟΣΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η΄ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / ΗΜ/ΝΙΑ.ΕΚΔ./ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ** |  |  |  |
| **ΤΟΠΟΣΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | **ΟΔΟΣ - ΑΡ.** |  | **email** |
| **ΠΟΛΗ** |  |
| **Τ.Κ** |  | **ΝΟΜΟΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **Σταθερό:** | **Κινητό:** |  |
| **ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΩ ΣΤΟΝ ΚΥΚΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: 29-10-2024 ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ (ΑΝΑΝΕΩΣΗ)***(Συμπληρώνεται η επιθυμητή διαθέσιμη ημερομηνία και το αντίστοιχο πεδίο με* ***Χ****)* |
|  |
|  | **ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ(Α-VI/1-1ΕΩΣA-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)** |
| *(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙA-VI/4-1 Α΄ ΒΟΗΘΕΙΕΣ)***ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ ΓΝΩΣΕΩΝ(Refresh)** |
|  | **ΒΑΣΙΚΟΥΚΥΚΛΟΥ (A-VI/1-1 &1-2) ΣΩΣΤΙΚΩΝΜΕΣΩΝ(A-VI/2-1)** |
|  |
|  | **ΤΑΧΥΠΛΟΩΝΛΕΜΒΩΝΔΙΑΣΩΣΗΣ(AVI/2-2) ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ(A-VI/3)** |
| **Τόπος / /24****Οαιτών/Ηαιτούσα** |

 

**ΟΔΗΓΙΕΣΠΡΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

1. Σεπερίπτωσηπουδενσυμπληρωθεί οελάχιστος απαιτούμενος αριθμός συμμετεχόντων στονεκπαιδευτικό κύκλο, η Υπηρεσίαέχει τοδικαίωμαόπωςτροποποιήσει τοπρόγραμμααναλόγως.
2. Η κατάθεσητων δικαιολογητικών καθώς και η παραλαβή του πιστοποιητικούεπάρκειας θα γίνεταιαυτοπροσώπωςαπό τον κάτοχοτου ή απόκατάλληλαεξουσιοδοτημένοπρόσωπο σύμφωνα μεαρθ.4(παρ.4)Ν.2690/99(Α’45)όπωςέχειτροποποιηθείκαιισχύει.
3. Η παρούσααίτηση επέχει καιθέσηΥ.Δ (Ν.1599/86όπωςέχει τροποποιηθεί καιισχύει) όπου οαιτών/ηαιτούσαδηλώνει και βεβαιώνει την ακρίβεια των αναγραφόμενων στοιχείων.
4. Η Υπηρεσίαδιατηρεί τοδικαίωμααναζήτησης και επαλήθευσης των αναγραφόμενων στοιχείων στααρχεία άλλων αρμοδίωνΥπηρεσιών.
5. Συνημμέναμε την αίτηση εγγραφής θα συνυποβάλλονται και όλα τααπαιτούμεναδικαιολογητικά.
6. Σεπεριπτώσειςπου ηαποστολή της αίτησης και των συνημμένωνδικαιολογητικώνπραγματοποιηθείμέσω ηλεκτρονικούταχυδρομείου,τηλεομοιότυπου ή εταιρειών ταχυμεταφοράς, η επίδειξητωνπρωτοτύπων πιστοποιητικών,προς επαλήθευση στοιχείων, το αργότερομέχρι και 07:30 της ημέραςέναρξης των μαθημάτων του κύκλου.

**1.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑΦΟΙΤΗΣΗΣΒΑΣΙΚΟΥΚΥΚΛΟΥ**

* Παραπεμπτικό σημείωμα προς φοίτηση στη σχολή Σ.Π.Μ, • Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικήςταυτότηταςδύο όψεων,
* Τρειςέγχρωμεςφωτογραφίεςαστυνομικούτύπου

**2.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑΦΟΙΤΗΣΗΣΣΩΣΤΙΚΩΝ(A-VI/2-1)(ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΑΒ1)**

* Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ΕπάρκειαςΣωστικών, • Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και τελευταίαςναυτολόγησης-απόλυσης.
* Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας•ΠινάκαςθαλάσσιαςΥπηρεσίαςΝαυτικού ενός έτους(Μηχανογραφικό συνολικήςθαλάσσιαςυπηρεσίας)

ή Πιστοποιητικό Υπηρεσίας–CertificateOfServiceθεωρημένοαπό Λιμενική Αρχή ή προξενική ή ΒεβαίωσηΛ.Αόπου βεβαιώνεται η συνολικήθαλάσσιαΥπηρεσία.

•Ιατρικό πιστ/κόσεισχύ ή βεβαίωσηπου έχουν εκδοθεί απόδιπλ/χο ιατρό μεειδικότηταγενικήςιατρικήςή ιατρικήςτης εργασίαςήπαθ/γίας.

**3.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑΦΟΙΤΗΣΗΣΤΑΧΥΠΛΟΩΝΛΕΜΒΩΝΔΙΑΣΩΣΗΣ(A-VI/2-2)(ΤΑΧΥΠΛΟΑΒ2)**

* Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ΕπάρκειαςΣωστικών, • Φωτοαντίγραφο σελίδων4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και τελευταίαςναυτολόγησης-απόλυσης.
* Φωτοαντίγραφο ΑστυνομικούΔελτίου Ταυτότητας

•Ιατρικό πιστ/κόσεισχύ ή βεβαίωσηπου έχουν εκδοθεί απόδιπλ/χο ιατρό μεειδικότηταγενικήςιατρικήςή ιατρικήςτης εργασίαςήπαθ/γίας.

**4.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑΦΟΙΤΗΣΗΣΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣΚΑΙΠΡΩΤΩΝΒΟΗΘΕΙΩΝ**

* Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ΕπάρκειαςΣωστικών, • Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και τελευταίαςναυτολόγησης-απόλυσης.
* Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας•Σχετικήβεβαίωση απόΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑ Δ΄

•Ιατρικό πιστ/κόσεισχύ ή βεβαίωσηπου έχουν εκδοθεί απόδιπλ/χο ιατρό μεειδικότηταγενικήςιατρικήςή ιατρικήςτης εργασίαςήπαθ/γίας.

**5.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑΦΟΙΤΗΣΗΣΣΤΟΝΚΥΚΛΟΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥΤΩΝΓΝΩΣΕΩΝ**

* Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ΕπάρκειαςΣωστικών • Φωτοαντίγραφο σελίδων 4 και 5 του Ναυτικού Φυλλαδίου και τελευταίαςναυτολόγησης-απόλυσης.
* Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας• **ΘαλάσσιαΥπηρεσίατουλάχιστοντριών (03) μηνώνκατάτην προ της αιτήσεως πενταετία.**

•Ιατρικό πιστ/κόσεισχύ ή βεβαίωσηπου έχουν εκδοθεί απόδιπλ/χο ιατρό μεειδικότηταγενικήςιατρικήςή ιατρικήςτης εργασίαςήπαθ/γίας.

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(γιαπαραλαβήτελικήςδιοικητικήςπράξης):**

Σεπερίπτωσηπουδενσυντάσσεταιηεξουσιοδότησηστοπαρόνέντυπο,απαιτείταιπροσκόμισηεξουσιοδότησηςμεεπικύρωσητουγνήσιουτης υπογραφήςαπόδημόσιαυπηρεσία.

Μεατομικήμου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις,που προβλέπονται απότις διατάξειςτης παρ.6του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Εξουσιοδοτώτηνυπηρεσία να προβείσε όλες τις απαραίτητεςενέργειες(αναζήτηση δικαιολογητικών)για τηνδιεκπεραίωση της υπόθεσήςμου.Μετηνκατάθεση της αίτησήςμου,δηλώνωότισυναινώγιατηναποθήκευσηκαιεπεξεργασίατωνστοιχείωντης αίτησηςμουσεμηχανογραφημένεςεφαρμογέςτουΥ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ.,απότηνΣχολήκαιγιατηναποστολήτυχόνενημερωτικώνe-mail.

###

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

|  |
| --- |
|  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΝΑΥΤΙΛΙΑΣΚΑΙΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣΠΟΛΙΤΙΚΗΣ****ΑΡΧΗΓΕΙΟΛΙΜΕΝΙΚΟΥΣΩΜΑΤΟΣ****ΕΛΛΗΝΙΚΗΣΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ****ΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** | **ΦΩΤΟ** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:2392034200** |
| **E-MAIL:sspm.makedonias@gmail.com** | **ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** |  |
|  |
| **ΣΗΜΕΙΩΜΑΕΓΓΡΑΦΗΣΚΑΙΦΟΙΤΗΣΗΣΣΤΗΝΔΣΕΝ/ΣΠΜ/ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑΑΙΤΗΣΗΣ:** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ** |  |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣΜΑΘΗΤΟΛΟΓΙΟΥ:** |  | **ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:** |  |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΦΟΙΤΗΣΗΣ:ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ** |  |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ** | **ΚΥΚΛΟΙΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ** | **ΗΜΕΡ.ΕΝΑΡΞΗΣ** |
| Α1.ΣΩΣΤΙΚΑ |  1ΗΜΕΡΑ | **29-10-2024** |
| Α2.ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ | 1ΗΜΕΡΑ | **29-10-2024** |
| Α3.Α΄ΒΟΗΘΕΙΕΣ |  |  |
| Α4.ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΟΙΝ.ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ |  |  |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑΠΛΟΙΟΥ** | Α5.ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΛΟΙΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β |  |  |
| **ΣΩΣΤΙΚΩΝ** | Β1.ΣΩΣΤΙΚΑΜΕΣΑ | 1 ΗΜΕΡΑ | **30-10-2024** |
| Β2.ΤΑΧΥΠΛΟΟΙΛΕΜΒΟΙΔΙΑΣΩΣΗΣ | 1 ΗΜΕΡΑ | **30-10-2024** |
| **ΠΡΟΧ/ΝΗΣΠΥΡΟΣΒΕΣΗΣ** | Γ.ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΗΠΥΡΟΣΒΕΣΗ | 1 ΗΜΕΡΑ | **31-10-2024** |
| **Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** | Δ.ΠΡΩΤΕΣΒΟΗΘΕΙΕΣ |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΠΡΩΤΗΣΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ:** | **29-10-2024** | **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 )ΗΜΕΡΕΣΠΡΙΝ.**Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΧΟΛΗΣ**Ε.ΛΣΧ.ΣΠΜ.01.02ΣΗΜΕΙΩΜΑΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙΦΟΙΤΗΣΗΣ Έκδοση: 6η-13/12/2019Σελίδα 1 από1 |