



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

**ΠΡΟΣ:** ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ

**ΚΟΙΝ.:** Φ.337/4/325228  
Σ.173  
Αρ. Εγκυκλίου: 4  
Αθήνα, 13 Ιαν 26

**ΘΕΜΑ:** Προκήρυξη Διαγωνισμού Επιλογής Σπουδαστών/τριών Ανωτάτων Στρατιωτικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (ΑΣΕΙ) [Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ), Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ), Σχολή Ικάρων (ΣΙ)], Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ), Σχολής Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ), και Ανωτάτων Σχολών Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΑΣΜΥ) [Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ), Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) και Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)], Ακαδημαϊκού Έτους 2026-27

Κοινοποιείται προς γνώση και ενέργεια η «Προκήρυξη Διαγωνισμού Επιλογής Σπουδαστών/τριών Ανωτάτων Στρατιωτικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (ΑΣΕΙ), [Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ), Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ), Σχολή Ικάρων (ΣΙ)], Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ), Σχολής Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ), και Ανωτάτων Σχολών Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΑΣΜΥ), [Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ), Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ) και Σχολή Μόνιμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ)], Ακαδημαϊκού Έτους 2026-27»

Έχοντας υπόψη:

α. Το ν.δ. 1327/1973 «Περί των Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων» (Α' 16).

β. Τον ν. 1294/1982 «Συμπλήρωση των διατάξεων της νομοθεσίας περί Στρατιωτικής Σχολής Ευελπίδων» που αναφέρονται στην εισαγωγή σπουδαστών στη Σχολή (Α' 122).

γ. Τον ν. 1351/1983 «Εισαγωγή σπουδαστών στην τριτοβάθμια εκπαίδευση και άλλες διατάξεις» (Α' 56).

δ. Τον ν. 1946/1991 «Γενικά Αρχεία του Κράτους (Γ.Α.Κ.) και άλλες διατάξεις» (Α' 69).

ε. Το π.δ. 91/1992 «Εισαγωγή μαθητών στις Σχολές Υπαξιωματικών των Ενόπλων Δυνάμεων με το σύστημα των Γενικών Εξετάσεων» (Α' 44).

στ. Τον ν. 2225/1994 «Για την προστασία της ελευθερίας και ανταπόκρισης και επικοινωνίας και άλλες διατάξεις» (Α' 121).

ζ. Τον ν. 2525/1997 «Ενιαίο Λύκειο, πρόσβαση των αποφοίτων του στην τριτοβάθμια εκπαίδευση, αξιολόγηση του εκπαιδευτικού έργου και άλλες διατάξεις» (Α' 188).

η. Τον ν.2690/1999 «Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (Α' 45).

θ. Τον ν. 3027/2002 «Ρύθμιση θεμάτων οργανισμού Σχολικών Κτιρίων, ανώτατης εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις» (Α' 152).

ι. Τον ν. 3187/2003 «Ανώτατα Στρατιωτικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (Α.Σ.Ε.Ι.)» (Α' 233).

ια. Τον ν. 3284/2004 «Περί κυρώσεως του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας» (Α' 217).

ιβ. Τον ν. 3648/2008 «Ρυθμίσεις θεμάτων αναπήρων πολέμου, προσωπικού του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και άλλες διατάξεις» (Α' 38).

ιγ. Τον ν. 4186/2013 «Αναδιάρθρωση της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και λοιπές διατάξεις» (Α' 193).

ιδ. Το π.δ. 11/2014 «Κρίση Σωματικής Ικανότητας των Στρατευσίμων, αυτών που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις καθώς και του στρατιωτικού προσωπικού γενικά» (Α' 17).

ιε. Τον ν. 4624/2019 «Αρχή προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016, για την Προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των Δεδομένων» (Α' 137)

ιστ. Τον ν. 4777/2021 «Εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση, προστασία της ακαδημαϊκής ελευθερίας, αναβάθμιση του ακαδημαϊκού περιβάλλοντος και άλλες διατάξεις» (Α' 25).

ιζ. Την υπό στοιχεία 40912 ΕΞ 2021 απόφαση του Υπουργού Επικρατείας «Λειτουργία των εφαρμογών "Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου",

"Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού" και "Ψηφιακή Βεβαίωση ή Συνυπογραφή Προτυποποιημένου Ιδιωτικού Εγγράφου"» (Β' 5354).

ιη. Τον ν. 5110/24 «Ίδρυση Ελληνικού Κέντρου Αμυντικής Καινοτομίας, εκσυγχρονισμός θεσμικού πλαισίου των Ανωτάτων Στρατιωτικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων, σύσταση Κοινού Σώματος Πληροφορικής στις Ένοπλες Δυνάμεις και λοιπές διατάξεις» (Α' 75).

ιθ. Τον ν. 5265/2026 «Χάρτης Μετάβασης των Ενόπλων Δυνάμεων στη Νέα Εποχή (Σταδιοδρομία και εξέλιξη Αξιωματικών, Υπαξιωματικών και Επαγγελματιών Οπλιτών των Ενόπλων Δυνάμεων, μισθολογικές ρυθμίσεις για το στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, αναδιοργάνωση ακαδημαϊκής εκπαίδευσης των Ενόπλων Δυνάμεων, στρατολογία των Ελλήνων, εθελοντική στράτευση γυναικών και άλλες διατάξεις).» (Α' 3)

κ. Τους Οργανισμούς ΣΣΕ-ΣΝΔ-ΣΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΣΜΥ-ΣΜΥΝ-ΣΜΥΑ, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.

## **Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε**

1. Την έκδοση προκήρυξης διαγωνισμού για την εισαγωγή και κατάταξη κατά το Ακαδημαϊκό Έτος 2026– 2027 σπουδαστών- τριών στα Ανώτατα Στρατιωτικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (ΑΣΕΙ), στη Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ), στη Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ) και στις Ανώτατες Σχολές Μόνιμων Υπαξιωματικών (ΑΣΜΥ).

### **ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

2. Η επιλογή των υποψηφίων για εισαγωγή στα ΑΣΕΙ, στη ΣΣΑΣ, στη ΣΑΝ και στις ΑΣΜΥ, γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4777/2021.

3. Επιπλέον, οι υποψήφιοι πρέπει να κριθούν **ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΙ** σε ιδιαίτερες εξετάσεις [**«Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ)»** (Ψυχομετρικές δοκιμασίες, Υγειονομικές εξετάσεις, Αθλητικές δοκιμασίες)] του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας (ΥΠΕΘΑ), σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 4 του ν. 1351/1983 και του άρθρου 10 του ν. 2225/1994. Η διαδικασία διεξαγωγής των ΠΚΕ καθορίζεται στο Παράρτημα «Γ».

4. Η τελική επιλογή και η σειρά επιτυχίας των υποψηφίων για κάθε Στρατιωτική Σχολή προκύπτει από τον πίνακα επιτυχόντων του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού (ΥΠΑΙΘΑ).

5. Είναι δυνατή η εισαγωγή των υποψηφίων σπουδαστών, ως επιλαχόντων για την πλήρωση κενών θέσεων, στα ΑΣΕΙ, στη ΣΣΑΣ, στη ΣΑΝ και στις ΑΣΜΥ σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 3648/2008, οι οποίες θα προκύψουν λόγω μη παρουσίας, απομάκρυνσης ή αποχώρησης των υποψηφίων που κρίνονται αρχικά ως εισακτέοι στις Σχολές αυτές, βάσει των αποτελεσμάτων που θα κυρωθούν από το ΥΠΑΙΘΑ.

6. Οι ειδικές κατηγορίες υποψηφίων εισάγονται στις Στρατιωτικές Σχολές σύμφωνα με το άρθρο 11 του ν. 3648/2008 και τις διατάξεις του ν.

1294/1982. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά καθορίζονται στο Παράρτημα «Β». Αναφορικά με τις ειδικές κατηγορίες του άρθρου 11 του ν. 3648/2008, εφόσον ο αριθμός των υποψηφίων δεν επαρκεί για την κάλυψη των προβλεπόμενων θέσεων, τότε οι κενές θέσεις **συμπληρώνονται** από υποψηφίους της Γενικής Σειράς.

7. Εφόσον δεν συμπληρωθεί ο αριθμός των θέσεων της κατηγορίας «Μόνιμοι Υπαξιωματικοί του ΣΞ» του ν. 1294/1982, για τη ΣΣΕ Όπλα-Σώματα, τότε οι υπολειπόμενες θέσεις **κατανέμονται** στους υποψηφίους της Γενικής σειράς και των Ειδικών κατηγοριών της Σχολής, με συμπληρωματική εγκύκλιο εισαγωγής, η οποία εκδίδεται μετά το πέρας των εξετάσεων της εν λόγω κατηγορίας.

### **ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

8. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν, σύμφωνα με τον ν. 1911/1990, άνδρες και γυναίκες, για όλες τις Σχολές και Τμήματα των ΑΣΕΙ, της ΣΣΑΣ της ΣΑΝ και των ΑΣΜΥ.

9. Τα προσόντα, τα οποία πρέπει να έχουν οι υποψήφιοι των ΑΣΕΙ, της ΣΣΑΣ, της ΣΑΝ και των ΑΣΜΥ είναι τα εξής:

α. Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια. Γίνονται δεκτοί και υποψήφιοι/ες ομογενείς που δεν έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια, την οποία όμως αποκτούν χωρίς άλλη διατύπωση, με την εισαγωγή τους (την ημέρα κατάταξης) στα ΑΣΕΙ- ΣΣΑΣ-ΣΑΝ- ΑΣΜΥ, όπως ορίζει ο Κώδικας της Ελληνικής Ιθαγένειας (ν. 3284/2004, Α' 217).

β. Να έχουν σωματική ικανότητα, ψυχική υγεία, αρτιμέλεια και σωματική διάπλαση, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

γ. Να είναι κάτοχοι τίτλου σπουδών, που τους επιτρέπει τη συμμετοχή σε γραπτές εξετάσεις για την εισαγωγή τους στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της χώρας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν.4186/2013.

δ. Ειδικότερα οι υποψήφιοι/ες της Σχολής Ικάρων (ΣΙ) (όλων των τμημάτων της) θα πρέπει να γνωρίζουν την αγγλική γλώσσα σε επίπεδο Β2 (καλή γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας και η γνώση αυτή πρέπει να βεβαιώνεται με το αντίστοιχο πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

ε. Ηλικία

(1) Οι υποψήφιοι/ες των ΑΣΕΙ, της ΣΣΑΣ και της ΣΑΝ, σύμφωνα με τους Οργανισμούς λειτουργίας τους, πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

(α) Για τις ΣΣΕ και ΣΙ να έχουν συμπληρώσει το δέκατο έβδομο (17ο) έτος κατά την ημερομηνία του διαγωνισμού και να μην συμπληρώνουν το εικοστό δεύτερο (22ο) έτος την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2005** και μεταγενέστερα. Κατ' εξαίρεση:

1/ Για τη ΣΣΕ μπορούν να λάβουν μέρος στον διαγωνισμό και οι υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις (Εθελοντές, Οπλίτες, Οπλίτες πρότακτοι, Οπλίτες παρατεταμένης θητείας και Σπουδαστές Στρατιωτικών Σχολών Υπαξιωματικών των Ενόπλων Δυνάμεων), εφόσον δεν συμπληρώνουν το εικοστό τρίτο (23ο) έτος την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2004** και μεταγενέστερα.

2/ Για τη ΣΙ μπορούν να λάβουν μέρος στον διαγωνισμό και οι υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις (Εθελοντές, Κληρωτοί, Κληρωτοί πρότακτοι, Κληρωτοί παρατεταμένης θητείας και Μαθητές Στρατιωτικών Σχολών Υπαξιωματικών των Ενόπλων Δυνάμεων), εφόσον δεν συμπληρώνουν το εικοστό δεύτερο (22ο) έτος την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2005** και μεταγενέστερα.

(β) Για τη ΣΝΔ να έχουν συμπληρώσει ή να συμπληρώνουν το δέκατο έβδομο (17ο) έτος της ηλικίας τους την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο γίνεται η επιλογή και να μην έχουν συμπληρώσει την παραπάνω ημερομηνία το εικοστό δεύτερο (22ο) έτος, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2005** και μεταγενέστερα.

(γ) Για τη ΣΣΑΣ να μην έχουν υπερβεί κατά τη λήξη του έτους διενέργειας του διαγωνισμού, το εικοστό πρώτο (21ο) έτος της ηλικίας τους, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2006** και μεταγενέστερα.

(δ) Για τη ΣΑΝ να έχουν συμπληρώσει το δέκατο έβδομο (17ο) έτος της ηλικίας τους κατά την ημερομηνία του διαγωνισμού και να μη συμπληρώνουν το εικοστό δεύτερο (22ο) έτος την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2005** και μεταγενέστερα.

(2) Οι υποψήφιοι/ες των ΑΣΜΥ, σύμφωνα με τους Οργανισμούς λειτουργίας τους, πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

(α) Για τη ΣΜΥ να έχουν συμπληρώσει ή να συμπληρώνουν το δέκατο έβδομο (17ο) έτος της ηλικίας τους την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός και να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πρώτο (21ο) έτος την παραπάνω ημερομηνία, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2006** και μεταγενέστερα.

(β) Για τη ΣΜΥΝ να έχουν συμπληρώσει ή να συμπληρώνουν το δέκατο έβδομο (17ο) έτος της ηλικίας τους και να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πρώτο (21ο) έτος της ηλικίας τους κατά την 31η Δεκεμβρίου του έτους συμμετοχής τους στις εξετάσεις, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2006** και μεταγενέστερα.

(γ) Για τη ΣΜΥΑ να έχουν συμπληρώσει το δέκατο έβδομο (17ο) έτος της ηλικίας τους κατά την ημερομηνία του διαγωνισμού και να μην συμπληρώνουν το εικοστό πρώτο (21ο) έτος έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός. Κατ' εξαίρεση, μπορούν να λάβουν μέρος στον διαγωνισμό

και οι υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις, Οπλίτες, πρότακτοι Οπλίτες και μαθητές ΑΣΕΙ, ΣΣΑΣ, ΣΑΝ και ΑΣΜΥ, εφόσον δεν συμπληρώνουν το εικοστό πρώτο (21<sup>ο</sup>) έτος της ηλικίας τους έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους που γίνεται ο διαγωνισμός, ήτοι οι γεννηθέντες από 1η Ιανουαρίου **2006** και μεταγενέστερα.

στ. Επιπλέον, όλοι οι υποψήφιοι/ες πρέπει:

(1) Να μην έχουν καταδικαστεί σε ποινή κάθειρξης για οποιοδήποτε έγκλημα ή σε φυλάκιση για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, απιστία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση, ψευδή κατάθεση, ανυποταξία, λιποταξία, για παράβαση των Νόμων περί προστασίας της Χώρας, του Πολιτεύματος και της ελευθερίας των Πολιτών, προσβολή της Σημαίας ή του Στρατού, νομοθεσίας σχετικής με τα ναρκωτικά, τις αρχαιότητες και της νομοθεσίας περί τρομοκρατίας, καθώς και να μην έχουν παραπεμφθεί σε δίκη ή να διώκονται για κάποιο από τα εγκλήματα αυτά, σύμφωνα με τον Οργανισμό κάθε Σχολής.

(2) Να μην έχουν εκπέσει του βαθμού τους, να μην έχουν αποβληθεί από καμία Στρατιωτική Σχολή στο παρελθόν και να μην έχουν διαγραφεί για οποιοδήποτε λόγο από την ίδια Στρατιωτική Σχολή (ΑΣΕΙ, ΣΣΑΣ, ΣΑΝ και ΑΣΜΥ) στην οποία είχαν εισαχθεί στο παρελθόν, όπως ειδικά ορίζεται για τις περιπτώσεις αυτές, από τον Οργανισμό κάθε Σχολής και από την ισχύουσα νομοθεσία.

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΥΠΟΒΟΛΗ – ΕΛΕΓΧΟΣ**

10. Η υποβολή της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης του υποψηφίου, καθώς και των απαιτούμενων δικαιολογητικών γίνεται ηλεκτρονικά, μέσω σχετικής εφαρμογής στην ηλεκτρονική διεύθυνση **<https://www.asei-assy.mil.gr>**. Ο/Η υποψήφιος/α **εγγράφεται** στην υπόψη εφαρμογή χρησιμοποιώντας τη **διεύθυνση του ηλεκτρονικού του ταχυδρομείου** (e-mail) και διαχειρίζεται προσωπικά την αίτησή του/της (επεξεργασία, προσωρινή αποθήκευση, οριστικοποίηση, μεταφόρτωση εγγράφων, αποστολή) **πλήρως ηλεκτρονικά**. Τονίζεται ότι δεν αφορά στην υποβολή του Υποδείγματος «5» της Προσθήκης «5» του Παραρτήματος «Θ» (Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού) το οποίο παραδίδεται στην υγειονομική επιτροπή των ΠΚΕ εντός κλειστού φακέλου.

11. Η υπόψη εφαρμογή περιλαμβάνει αναλυτικές οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης και υποβολής των δικαιολογητικών και είναι διασυνδεδεμένη με αντίστοιχο ηλεκτρονικό κόμβο του ΥΠΑΙΘΑ, για την αυθεντικοποίηση των στοιχείων του υποψηφίου. Κωδικός υποψηφίων Πανελλαδικών Εξετάσεων χορηγείται από το ΥΠΑΙΘΑ.

12. Όσοι/ες έχουν τα απαιτούμενα προσόντα και επιθυμούν τη συμμετοχή τους στις ΠΚΕ για μία ή περισσότερες Στρατιωτικές Σχολές, πρέπει αφενός να δηλώσουν αυτές στο Μηχανογραφικό Δελτίο του ΥΠΑΙΘΑ, αφετέρου **να υποβάλουν με μεταφόρτωση (upload) μέσω της σχετικής εφαρμογής, εντός της προθεσμίας που καθορίζεται στο Παράρτημα «Α», μια πλήρη σειρά των δικαιολογητικών που αναγράφονται στο Παράρτημα «ΣΤ»**. Η υπόψη Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, η οποία αποτελεί και προαπαιτούμενο δικαιολογητικό, **ΕΚΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ** από τον υποψήφιο και **υπογράφεται** από τον

ίδιο. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι **ανήλικος**, η υπόψη Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση συνυπογράφεται **και** από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα. Εφόσον συνυπογράφεται από ένα πρόσωπο (γονέα), απαιτείται να αποδεικνύεται ο λόγος της αποκλειστικής άσκησης της γονικής μέριμνας. Όσον αφορά το γνήσιο της υπογραφής της αίτησης, αυτή θεωρείται **είτε από αρμόδια αρχή** βάσει της παρ.1 του άρθρου 11 του ν.2690/1999, **είτε ψηφιακά**, βάσει των διατάξεων του άρθρου 107 παρ.19 του ν. 4727/2020 και της υπό στοιχεία 40912 ΕΞ 2021 απόφαση του Υπουργού Επικρατείας «Λειτουργία των εφαρμογών "Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου", "Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού" και "Ψηφιακή Βεβαίωση ή Συνυπογραφή Προτυποποιημένου Ιδιωτικού Εγγράφου"» (Β΄ 5354) **μέσω της ψηφιακής πύλης gov.gr**. Έπειτα, **μεταφορτώνεται (upload) ηλεκτρονικά, μέσω της εφαρμογής, μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά κατά την καθοριζόμενη στην παρούσα, διαδικασία**. Με την υπόψη υπεύθυνη δήλωση ο/η υποψήφιος/α εξουσιοδοτεί την αρμόδια υπηρεσία όπως προβεί στην αυτεπάγγελτη αναζήτηση και άντληση των απαιτούμενων δικαιολογητικών και σε περίπτωση που τα αναγραφόμενα είναι ανακριβή ή/και αναληθή θα απορριφθεί και θα υποστεί όλες τις έννομες συνέπειες του άρθρου 22 του ν.1599/1986. Η Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, καθώς και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά ελέγχονται μόνο από το εξεταστικό κέντρο, στο οποίο επιθυμούν να εξεταστούν. **Μετά την καταληκτική ημερομηνία, δεν γίνονται δεκτές αιτήσεις συμμετοχής και η σχετική εφαρμογή απενεργοποιείται.**

13. Οι υποψήφιοι της ειδικής κατηγορίας **Έλληνες/ίδες του εξωτερικού** θα υποβάλουν την Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση, καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο e-mail ([b13.dae@haf.gr](mailto:b13.dae@haf.gr)) επιλέγοντας ως εξεταστικό κέντρο **ΜΟΝΟ** τη **Διοίκηση Αεροπορικής Εκπαιδύσεως (ΔΑΕ/Β1)**. Για την υπόψη ειδική κατηγορία, ισχύουν οι ημερομηνίες που καθορίζονται στο Παράρτημα «Α», καθώς και τα δικαιολογητικά που αναγράφονται στο Παράρτημα «ΣΤ». **Μετά την καταληκτική ημερομηνία, δεν γίνονται δεκτές αιτήσεις συμμετοχής.**

#### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

α. Τα **εξεταστικά κέντρα**, με μέριμνα των οποίων θα διεξαχθούν οι προκαταρκτικές εξετάσεις (ΠΚΕ) των υποψηφίων **για όλες τις στρατιωτικές σχολές**, είναι:

- (1) Η ΣΣΕ (στη ΒΑΡΗ ΑΤΤΙΚΗΣ),
- (2) Η ΣΝΔ (στον ΠΕΙΡΑΙΑ),
- (3) Η ΔΑΕ (στην ΔΕΚΕΛΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ),
- (4) Η ΣΣΑΣ (στη ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ),
- (5) Η ΣΜΥ (στα ΤΡΙΚΑΛΑ).

Η επιθυμία επιλογής του εξεταστικού κέντρου στο έντυπο της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης αφορά **ΜΟΝΟ** στον **τόπο προτίμησης**, στον οποίο επιθυμεί να εξεταστεί ο υποψήφιος/α.

β. Οι υποψήφιοι για το **Τμήμα Ιπταμένων** της ΣΙ, οι οποίοι θα δηλώσουν ως εξεταστικό κέντρο άλλο πλην της ΔΑΕ, **θα πρέπει να υποβληθούν σε πρόσθετες υγειονομικές εξετάσεις και ψυχομετρικές δοκιμασίες, διάρκειας**

έως 3 ημερών, οι οποίες λαμβάνουν χώρα στην Αθήνα με μέριμνα της ΔΑΕ/Β1, αφού πρωτίστως έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία τις ΠΚΕ που διενήργησε το εξεταστικό κέντρο επιλογής τους.

γ. Ανεξάρτητα από το εξεταστικό κέντρο στο οποίο δηλώνει να εξεταστεί ένας υποψήφιος τονίζεται ότι, ο υποψήφιος στην αίτηση υποψηφίου θα πρέπει να δηλώσει το σύνολο των Σχολών για τις οποίες ενδιαφέρεται. Σε αντίθετη περίπτωση ο υποψήφιος λογίζεται ως αποτυχών για τις Σχολές στις οποίες δεν έχει δηλώσει ότι ενδιαφέρεται.

14. Οι υποψήφιοι/ες σε περίπτωση που έχουν απορίες για τα θέματα της παρούσας εγκυκλίου, μπορούν να ζητήσουν διευκρινίσεις από τα Γραφεία Ενημέρωσης Κοινού και τα εξεταστικά κέντρα. Τονίζεται ότι κατά την κατάταξη των επιτυχόντων στις Στρατιωτικές Σχολές είναι πιθανό να ζητηθεί η διενέργεια επιπλέον ειδικών υγειονομικών εξετάσεων, εφόσον αυτές απαιτούνται με ευθύνη και διαταγή του αντιστοίχου Κλάδου. Τα στοιχεία επικοινωνίας των Γραφείων Ενημερώσεως Κοινού, καθώς και των αρμοδίων Υπηρεσιών των εξεταστικών κέντρων είναι:

α. **Γραφείο Ενημερώσεως Κοινού Αθηνών**, Μεσογείων 227-231, Χολαργός Τ.Κ. 15561, τηλ. 2106598661-4, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο gek.athens@mod.mil.gr

β. **Γραφείο Ενημερώσεως Κοινού Θεσσαλονίκης**, Γρηγορίου Λαμπράκη 3, Θεσσαλονίκη, Τ.Κ. 54636, τηλ. 2310893238, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο gek.thessalonikis@mod.mil.gr

γ. **Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων**, Τμήμα Εισιτηρίων Εξετάσεων, Βάρη Αττικής ΒΣΤ 902, τηλ. τηλεφ. Κέντρο 210 8904000, Τμήμα Εισαγ. Εξετ. 210 8904152 - 4026, 210-8970223, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο tee@sse.gr

δ. **Σχολή Ναυτικών Δοκίμων**, τέρμα Χατζηκυριακού-Χατζηκυριάκειο, Τ.Κ.18539, Πειραιάς, τηλ 210 4581337 ηλεκτρονικό ταχυδρομείο tee@hna.gr

ε. **Διοίκηση Αεροπορικής Εκπαιδεύσεως (ΔΑΕ/Β1)**, ΑΒ Δεκέλειας, Αχαρναί Αττικής (Τατόι) ΤΓΑ 1010, τηλ. 210 8192132, 210-8192133, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, b13.dae@haf.gr

στ. **Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων – Πλήθωνος Γεμιστού 1-2**, Θεσσαλονίκη Τ.Κ. 54638, τηλ. 2310 962177 – 962112 – 962191, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ssas-dspv@army.gr

ζ. **Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών**, Βασίλη Τσιτσάνη 63, Τρίκαλα Τ.Κ. 42132 τηλ. 24310-38635, 24310-38637, 24310-39632, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο smy-teem@army.gr

15. Οδηγίες για τη συμπλήρωση των δικαιολογητικών, αναγράφονται στα συνημμένα Υποδείγματα, του Παραρτήματος «Θ».

16. Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής των υποψηφίων, οι επιτροπές ελέγχου των δικαιολογητικών όλων των εξεταστικών κέντρων ανακοινώνουν την κατάσταση των υποψηφίων που έχουν ελλιπή δικαιολογητικά, στα παρακάτω σημεία:

- α. Η ΣΣΕ στην είσοδο της Σχολής και στην ιστοσελίδα <https://sse.army.gr>.
- β. Η ΣΝΔ στην είσοδο της Σχολής και στην ιστοσελίδα <https://hna.gr>.
- γ. Η ΔΑΕ/Β1 στην ιστοσελίδα <https://www.haf.gr>.
- δ. Η ΣΣΑΣ στην είσοδο της Σχολής και στην ιστοσελίδα <https://ssas.army.gr>.
- ε. Η ΣΜΥ στην είσοδο της Σχολής και στην ιστοσελίδα <https://smy.army.gr>.

**Οι τελικές καταστάσεις των υποψήφιων που γίνονται δεκτοί για να λάβουν μέρος στις ΠΚΕ θα κοινοποιηθούν στις εισόδους και στις ιστοσελίδες των εξεταστικών κέντρων.**

**Επισημαίνεται ότι, η μη αποστολή από τους υποψήφιους των ελλιπών δικαιολογητικών στην ορισμένη ημερολογιακή προθεσμία, αποτελεί αιτία αποκλεισμού τους από τις περαιτέρω διαδικασίες επιλογής.**

17. **Οι υποψήφιοι/ες έχουν την αποκλειστική ευθύνη να μάθουν αν τα δικαιολογητικά τους έγιναν δεκτά ή όχι και να τα συμπληρώσουν-διορθώσουν, αν απαιτείται. Ο έλεγχος των δικαιολογητικών διενεργείται από τα εξεταστικά κέντρα. Τονίζεται ότι οι προθεσμίες – ημερομηνίες παρούσας προκήρυξης αναφέρονται αναλυτικά στο Παράρτημα «Α». Ειδικότερες χρονικές λεπτομέρειες θα καθοριστούν από τα εξεταστικά κέντρα και θα ανακοινωθούν σε νεότερο χρόνο.**

18. Οι υποψήφιοι/ες, οι οποίοι/ες τελικά θα κριθούν εισακτέοι από το ΥΠΑΙΘΑ, υποχρεούνται έως την ημερομηνία κατάταξής τους, να προσκομίσουν στην αντίστοιχη Σχολή τα πρωτότυπα δικαιολογητικά που αναγράφονται στο Παράρτημα «Ζ» της παρούσας και από τα οποία θα αποδεικνύεται ότι έχουν τα απαιτούμενα νόμιμα προσόντα κατάταξης κατά την ημερομηνία κατάταξης στη Σχολή, διαφορετικά δεν θα γίνονται δεκτοί προς κατάταξη. Οι υποψήφιοι σε περίπτωση αδυναμίας έγκαιρης προσκόμισης των προαναφερθέντων δικαιολογητικών, για λόγους που αφορούν την αρμόδια για την έκδοση τους διοικητική αρχή, θα πρέπει απαραίτητως να καταθέτουν, εφόσον είναι ενήλικοι, υπεύθυνη δήλωσή τους κατά την ημέρα κατατάξεώς τους, ενώ, σε διαφορετική περίπτωση, υπεύθυνη δήλωση που συνυπογράφεται και από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα (θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής σύμφωνα με το άρθρο 11 παρ. 1 του ν. 2690/1999 ή ψηφιακά μέσω του gov.gr), στην οποία θα αναγράφεται:

- α. Ο λόγος της μη υποβολής των δικαιολογητικών.
- β. Η υποχρέωση προσκόμισης αυτών αφότου εκλείψει ο λόγος που κατέστησε αδύνατη την υποβολή τους.
- γ. Η πλήρωση όλων των προϋποθέσεων για νόμιμη κατάταξη που προβλέπονται στην παρούσα, οι οποίες τελικά θα αποδεικνύονται με την προσκόμιση των δικαιολογητικών που ελλείπουν.

19. Για τους υποψήφιους που ανήκουν στην κατηγορία των Ελλήνων-ίδων εξωτερικού, ισχύουν όσα εκ των αναφερομένων στα **Παράρτηματα «Ε» και «ΣΤ»**, τους αφορούν.

20. Οι υπηρετούντες ήδη στις Ένοπλες Δυνάμεις υποψήφιοι ακολουθούν τη διαδικασία που προβλέπεται και για τους λοιπούς υποψήφιους. Επιπλέον, περισσότερες πληροφορίες δίδονται στην παρ. 4 του **Παραρτήματος «ΣΤ»** και στην παρ. 3 του **Παραρτήματος «Ζ»**.

21. Επισημαίνεται ότι, οι υποψήφιοι των Στρατιωτικών Σχολών που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν και στις αντίστοιχες διαδικασίες επιλογής για τις σχολές της ΕΛ.ΑΣ, του Π.Σ. και του ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ είναι δυνατόν να μην επαναλάβουν τις αθλητικές και ψυχοτεχνικές δοκιμασίες και τις υγειονομικές εξετάσεις, εφόσον, όμως αυτό καθορίζεται ρητά στις αντίστοιχες εγκυκλίους εισαγωγής που εκδίδονται από ΕΛ.ΑΣ, Π.Σ. και ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ. Σε κάθε περίπτωση οι υποψήφιοι πρέπει να λάβουν υπόψιν ότι για την **ΕΛ.ΑΣ**, το **ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ** και το **Π.Σ.**, οι απόφοιτοι ΓΕΛ, θα πρέπει να έχουν κριθεί κατάλληλοι για εισαγωγή στην κατεύθυνση ΣΣΕ/Οπλα ή ΣΜΥ/Οπλα και οι απόφοιτοι ΕΠΑΛ, θα πρέπει να έχουν κριθεί κατάλληλοι για εισαγωγή στην κατεύθυνση ΣΜΥ/Οπλα, από τις επιτροπές των ΕΔ, οπότε λαμβάνουν συναφή βεβαίωση καταλληλότητας για χρήση στις αρμόδιες επιτροπές της ΕΛ.ΑΣ, του ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ και του Π.Σ. Οι υποψήφιοι για Π.Σ. και του ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ **δεν εξετάζονται για την καταλληλότητα τους** στις ειδικότερες δοκιμασίες των Σωμάτων αυτών, οι οποίες προβλέπονται από τα οικεία νομοθετικά κείμενα.

#### **ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ (ΠΚΕ)**

22. Οι υποψήφιοι/ες, οι οποίοι/ες θα γίνουν δεκτοί/ές για να συμμετάσχουν στην διαδικασία των ΠΚΕ, οφείλουν να ενημερωθούν, με την ημερομηνία ανάρτησης των δεκτών υποψηφίων και **με αποκλειστική τους ευθύνη** από την ιστοσελίδα του εξεταστικού κέντρου για το πρόγραμμα των ΠΚΕ (ψυχομετρικών, υγειονομικών, αθλητικών), τον τόπο και τον χρόνο παρουσίασης.

23. Οι **ΠΚΕ είναι υποχρεωτικές** για όλους τους υποψήφιους και διενεργούνται σύμφωνα με προγραμματισμό που θα ανακοινωθεί από τα εξεταστικά κέντρα. Προκειμένου να συμμετάσχει ένας υποψήφιος σε αυτές, θα πρέπει να γνωρίζει ότι:

α. Οι ΠΚΕ διενεργούνται **στο εξεταστικό κέντρο επιθυμίας του υποψηφίου**, πλην των υποψηφίων που είναι ήδη μαθητές σε κάποιο ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ, οι οποίοι θα υποβάλλονται στις ΠΚΕ, στη Σχολή που φοιτούν ή στο πλησιέστερο προς τη Σχολή τους εξεταστικό κέντρο εάν στη Σχολή φοίτησής τους δεν λειτουργεί τέτοιο.

β. Ώρα παρουσίασης υποψηφίων είναι η **08:00** κάθε ημέρας.

γ. **Οι ΠΚΕ είναι υποχρεωτικές και για τους υποψήφιους που είχαν υποβληθεί σε αυτές στο παρελθόν στην ίδια ή σε άλλη Σχολή.**

δ. Θεωρείται "**Αποκλειστικός**" ο υποψήφιος/α που δήλωσε μία και μόνο Στρατιωτική Σχολή και "**Κοινός**" εκείνος/η που δήλωσε δύο ή περισσότερες.

ε. Οι υποψήφιοι/ες των ΑΣΕΙ, ΣΣΑΣ, ΣΑΝ και ΑΣΜΥ, προσερχόμενοι την πρώτη ημέρα στο εξεταστικό κέντρο επιθυμίας τους για τις ΠΚΕ, γίνονται δεκτοί/ές, έχοντας μαζί τους **υποχρεωτικά** εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο το έντυπο της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης, τα πρωτότυπα δικαιολογητικά που απέστειλαν ηλεκτρονικά στο εξεταστικό κέντρο, την **αστυνομική τους ταυτότητα**, το **Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης** (Υπόδειγμα «3» του Παραρτήματος «Θ») και το

**Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού (Υπόδειγμα «5» του Παραρτήματος «Θ») την εναρκτήριο ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων.**

24. Υποψήφιοι/ες που δεν έχουν δελτίο αστυνομικής ταυτότητας, δεν θα γίνονται δεκτοί/ές, εκτός αν προσκομίσουν βεβαίωση της Αστυνομικής Αρχής με σφραγισμένη φωτογραφία, όπου θα αναγράφεται ότι έχουν καταθέσει τα δικαιολογητικά για την έκδοση δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.

### **ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ**

25. Όλοι οι υποψήφιοι/ες που έχουν δικαίωμα συμμετοχής στις ΠΚΕ θα υποβληθούν σε ψυχομετρικές δοκιμασίες, υγειονομικές εξετάσεις και αθλητικές δοκιμασίες, σύμφωνα με το Πρόγραμμα του εξεταστικού κέντρου επιθυμίας τους καθώς και της ΔΑΕ για τις επιπλέον εξετάσεις των υποψηφίων της ΣΙ (Τμήμα Ιπταμένων). Η διαδικασία διεξαγωγής και λοιπές λεπτομέρειες, φαίνονται στο Παράρτημα «Γ».

26. Οι Επιτροπές Ψυχομετρικών – Αθλητικών δοκιμασιών των ΑΣΕΙ - ΣΣΑΣ– ΣΑΝ-ΑΣΜΥ, καθώς και οι κατά περίπτωση Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές (ΑΥΕ), συντάσσουν πρακτικά με συνημμένους πίνακες, για κάθε ομάδα υποψηφίων, στα οποία έναντι του κωδικού εκάστου υποψηφίου, φαίνεται η κατά περίπτωση κρίση τους: **ΕΠΙΤΥΧΩΝ – ΑΠΟΤΥΧΩΝ, ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ – ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ, ΜΗ ΠΡΟΣΕΛΘΩΝ και ΔΙΑΚΟΨΑΣ**, τα τοιχοκολλούν στις εισόδους των Στρατιωτικών Νοσοκομείων (προκειμένου για τις υγειονομικές εξετάσεις) και των αντιστοίχων Σχολών-εξεταστικών κέντρων και τα αναρτούν στις ιστοσελίδες αυτών.

27. Οι αποφάσεις των Επιτροπών **είναι μη αναθεωρήσιμες** και δεν γίνονται δεκτές ενστάσεις στα εξεταστικά κέντρα. Όπως σε κάθε δημόσιο διαγωνισμό, υπάρχει η δυνατότητα πρόσβασης των υποψηφίων σε στοιχεία που αφορούν τους λοιπούς συνυποψηφίους τους, τηρουμένων των διατάξεων – περιορισμών που θέτει ο **Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679** και ο ν. 4624/2019, που ρυθμίζουν τα θέματα των προσωπικών δεδομένων.

28. Οι υποψήφιοι/ες που θα αποτύχουν ή θα διακόψουν ή δεν θα παρουσιασθούν σε οποιοδήποτε στάδιο των ΠΚΕ, πλην των εξαιρέσεων της παρ.7 του Παραρτήματος «Γ», **δεν** θα συνεχίζουν στις διαδικασίες επιλογής και **δεν** θα συμπεριληφθούν στους Πίνακες Ικανών Υποψηφίων, οι οποίοι αποστέλλονται στο ΥΠΑΙΘΑ, για τη/τις Σχολή/Σχολές που είχαν επιλέξει.

### **ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

29. Τα πρακτικά που συντάσσονται από τις Επιτροπές, θα υποβάλλονται στα εξεταστικά κέντρα, τηρουμένων των σχετικών διατάξεων του **Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679** και του ν. 4624/2019.

30. Οι Μονάδες/Υπηρεσίες των Ενόπλων Δυνάμεων, στις οποίες υπηρετούν υποψήφιοι των Σχολών, να χορηγούν σε αυτούς έγκαιρα, με βάση την παρούσα, Φύλλα Πορείας (Φ.Π.) ή Φ.Μ. ανάλογα με τον τόπο παρουσίασης των υποψηφίων για τις ΠΚΕ. Αμέσως μετά το τέλος των εξετάσεων ή στην περίπτωση αποκλεισμού υποψηφίου, τα εξεταστικά κέντρα να ενημερώσουν αμέσως τις

Μονάδες/Υπηρεσίες τους και να τους χορηγούν Φύλλα Πορείας (Φ.Π.) ή Φ.Μ. για να επιστρέψουν στις Μονάδες/Υπηρεσίες που ανήκουν το ταχύτερο.

31. Οι υποψήφιοι, οι οποίοι καλούνται για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις κατά την περίοδο της διαδικασίας των ΠΚΕ, να απευθύνονται στη Στρατολογική Υπηρεσία που ανήκουν, προκειμένου να εξετασθεί η δυνατότητα χορήγησης αναβολής κατάταξης, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 5265/2026 (Α' 3).

32. Οι Στρατιωτικές Σχολές υποχρεούνται να κάνουν επαλήθευση της γνησιότητας όλων των δικαιολογητικών ή πιστοποιητικών των επιτυχόντων σπουδαστών/τριών. Σε περίπτωση που αργότερα αποκαλυφθεί ότι η εισαγωγή τους ως επιτυχόντες έγινε στηριζόμενη σε ψευδή ή ανακριβή δικαιολογητικά, θα αποβάλλονται από τις Σχολές και θα ενημερώνεται ο αρμόδιος εισαγγελέας.

33. Το ΓΕΕΘΑ και τα Γενικά Επιτελεία, με Εγκύκλιο Διαταγή Πρόσκλησης Κατάταξης Εισακτέων, καλούν τους επιτυχόντες να καταταγούν στις Σχολές, σε καθορισμένη ημερομηνία. Η πρόσκληση κοινοποιείται μέσω διαδικτύου (internet) στην ιστοσελίδα κάθε Σχολής.

34. Το ΓΕΕΘΑ γνωστοποιεί έγκαιρα την έκδοση της ΕΔΥΕΘΑ μέσω των Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης. Ολόκληρη η προκήρυξη αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΓΕΕΘΑ (<https://geetha.mil.gr>), καθώς και στις αντίστοιχες ιστοσελίδες των ΓΕ και όλων των Σχολών. Η ηλεκτρονική αίτηση είναι προσβάσιμη στο <https://asei-assy.mil.gr>.

35. Παρακαλούνται οι παρακάτω κρατικοί φορείς, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, για τα ακόλουθα:

α. Το Υπουργείο Εξωτερικών όπως κοινοποιήσει την παρούσα στις Προξενικές Αρχές της αλλοδαπής ώστε μέσω αυτών να διευκολυνθούν οι Έλληνες/ίδες του εξωτερικού στην υλοποίηση όσων διατάξεων της παρούσας κατ' αρμοδιότητα των Προξενικών Αρχών, τους αφορούν.

β. Το ΥΠΑΙΘΑ όπως κοινοποιήσει την παρούσα σε όλα τα Λύκεια της Επικράτειας, καθώς και σε κάθε ελληνικό Λύκειο του εξωτερικού.

γ. Το Υπουργείο Υγείας όπως ενεργοποιήσει τις δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας, για την εξυπηρέτηση των υποψηφίων, όσον αφορά στις προαπαιτούμενες εργαστηριακές και λοιπές εξετάσεις, που απαιτούνται στο πλαίσιο των ΠΚΕ.

δ. Οι Διευθυντές Λυκείων όπως ενημερώσουν τους Μαθητές της Γ' Τάξης του Λυκείου τους, σχετικά με την έκδοση της παρούσας.

Ακριβές Αντίγραφο

Νικόλαος-Γεώργιος Σ. Δένδιας  
Υπουργός Εθνικής Άμυνας

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1

#### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

- «Α» Χρονοδιάγραμμα Ενεργειών Υποψηφίων και Εξεταστικών Κέντρων
- «Β» Ειδικές Κατηγορίες Υποψηφίων και Απαιτούμενα Δικαιολογητικά
- «Γ» Διαδικασία Διεξαγωγής Προκαταρκτικών Εξετάσεων (ΠΚΕ)
- «Δ» Γενικές Διατάξεις
- «Ε» Εισαγωγή Ελλήνων/ίδων του εξωτερικού στα ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ
- «ΣΤ» Δικαιολογητικά Υποψηφίων
- «Ζ» Δικαιολογητικά Επιτυχόντων
- «Η» Στοιχεία που αφορούν στους Μόνιμους Υπαξιωματικούς του Στρατού Ξηράς (Ν. 1294/1982)
- «Θ» Υποδείγματα Δικαιολογητικών

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

| <b>Α/Α</b> | <b>ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΤΥΠΩΝ</b>                                     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b>  | ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ                                                                                                                                                                                                                                                         | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                                  |
| <b>2.</b>  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ                                                                                                                                                                                                                                                         | grypex@mfa.gr                                                |
| <b>3.</b>  | ΥΠΕΘΑ/ΣΓ ΥΕΘΑ – ΣΓ ΥΦΕΘΑ                                                                                                                                                                                                                                                     | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                                  |
| <b>4.</b>  | ΥΠΕΘΑ/ΓΔΟΣΥ/ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ                                                                                                                                                                                                                                                | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                                  |
| <b>5.</b>  | ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΩΣ ΚΟΙΝΟΥ ΥΠΕΘΑ<br>(ΑΘΗΝΑ – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)                                                                                                                                                                                                                    | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                                  |
| <b>6.</b>  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ<br>ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ / ΔΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ<br>ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (Για διανομή στα Γεν.<br>Λύκεια – ΕΠΑΛ όλης της χώρας μέσω του σχολικού<br>δικτύου και με εσωτερική διανομή στο ΤΜΗΜΑ<br>ΕΛΛΗΝΟΠΑΙΔΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ)                             | minister@minedu.gov.gr<br>dode@minedu.gov.gr,                |
| <b>7.</b>  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ                                                                                                                                                                                                                                                             | minister@moh.gov.gr,<br>depminister@moh.gov.gr               |
| <b>8.</b>  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ<br>ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ/ΚΛΑΔΟΣ<br>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ<br>ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ/ΔΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ<br>ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ/ΤΜΗΜΑ<br>ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ<br>ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΝ                                       | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ<br>(Περαιτέρω διανομή με<br>μέριμνα Α.ΕΛ.ΑΣ.)    |
| <b>9.</b>  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ<br>ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ - ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ<br>ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ/ΚΛΑΔΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &<br>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ/ΔΝΣΗ<br>ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΣ - ΕΛ. ΑΚΤ/ ΤΜΗΜΑ<br>ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ<br>ΑΚΤΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗ Ε1 - Ε2, Τ.Κ. 18510, ΠΕΙΡΑΙΑΣ | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ<br>(Περαιτέρω διανομή με<br>μέριμνα ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ.) |

| <b>A/A</b> | <b>ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΤΥΠΩΝ</b>                                |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>10.</b> | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ/ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ<br>ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ<br>ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ<br>ΣΩΜΑΤΟΣ/ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ/ΚΛΑΔΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ<br>ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ/ ΔΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΤΜΗΜΑ<br>ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΝ<br>Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37 - 39, Τ.Κ. 15123, ΜΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗΣ | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ<br>(Περαιτέρω διανομή με<br>μέριμνα Α.Π.Σ.) |
| <b>11.</b> | ΓΕΕΘΑ/ΕΓΑ-<br>ΓΕΕΘΑ/ΕΓΥ<br>ΓΕΕΘΑ/ΕΓΕ<br>ΓΕΕΘΑ/Ε΄ ΚΛΑΔΟΣ/Τμήμα ΑΚΑΜ (Για ενημέρωση<br>όλων των ΑΚΑΜ)<br>ΓΕΕΘΑ/ΔΒΚ<br>ΓΕΕΘΑ/Β2<br>ΓΕΣ/ΕΓΑ<br>ΓΕΝ/ΕΓΑ<br>ΓΕΑ/ΕΓΑ<br>ΓΕΣ/ΔΒΚ-ΔΔΚ<br>ΓΕΣ/ΓΕΠΣ-ΔΣΕ/ΔΕΚΠ<br>ΓΕΝ/ΔΚΒ-Β2<br>ΓΕΑ/ΔΒΚ-Β2<br>ΔΑΕ/Β1                                                | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                             |
| <b>12.</b> | ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΕΔ                                                                                                                                                                                                                                                         | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                             |
| <b>13.</b> | ΣΣΕ – ΣΝΔ – ΣΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ – ΣΜΥ – ΣΜΥΝ –<br>ΣΜΥΑ                                                                                                                                                                                                                                     | Μέσω ΣΗΔΑΕΔ                                             |

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

**ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ**  
**ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ**

**1. Έλληνες εσωτερικού**

α. Υποβολή ηλεκτρονικά Αίτησης-Δικαιολογητικών από τη **Δευτέρα 26 Ιανουαρίου 2026** και ώρα **08:00** έως και την **Παρασκευή 6 Φεβρουαρίου 2026** και ώρα **24:00**.

β. Έκδοση Κατάστασης Υποψηφίων με Ελλιπή Δικαιολογητικά έως και την **Παρασκευή 13 Φεβρουαρίου 2026**.

γ. Υποβολή Ελλιπών Δικαιολογητικών έως και την **Παρασκευή 20 Φεβρουαρίου 2026** και ώρα **24:00**.

δ. Έκδοση τελικής κατάστασης δεκτών υποψηφίων για συμμετοχή στις ΠΚΕ καθώς και προγράμματος διεξαγωγής των ΠΚΕ (τόπος-χρόνος): **Παρασκευή 27 Φεβρουαρίου 2026**.

ε. Χρονική περίοδος διεξαγωγής ΠΚΕ από **Δευτέρα 2 Μαρτίου 2026** έως **Παρασκευή 3 Απριλίου 2026**.

**2. Έλληνες εξωτερικού**

α. Υποβολή Αίτησης-Δικαιολογητικών από την **Τετάρτη 24 Ιουνίου 2026** και ώρα **00:00** έως την **Παρασκευή 3 Ιουλίου 2026** και ώρα **24:00**.

β. Έκδοση Κατάστασης Υποψηφίων με Ελλιπή Δικαιολογητικά έως τη **Παρασκευή 10 Ιουλίου 2026**.

γ. Υποβολή Ελλιπών Δικαιολογητικών έως την **Παρασκευή 17 Ιουλίου 2026** και ώρα **24:00**.

δ. Έκδοση τελικής κατάστασης δεκτών υποψηφίων για συμμετοχή στις ΠΚΕ καθώς και προγράμματος διεξαγωγής των ΠΚΕ (τόπος-χρόνος): **Πέμπτη 23 Ιουλίου 2026**.

**3. Τονίζεται ότι, οι υποψήφιοι/ες είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι:**

α. Να ενημερωθούν αν τα δικαιολογητικά τους έγιναν δεκτά ή όχι (μέσω της εφαρμογής) και να τα συμπληρώσουν, αν απαιτείται. Ο έλεγχος των

δικαιολογητικών θα γίνει από τα εξεταστικά κέντρα, όπως προβλέπουν οι Οργανισμοί λειτουργίας των Σχολών.

β. Να ενημερωθούν για το χρόνο και τον τόπο διεξαγωγής των ΠΚΕ.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**  
**ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 3648/2008 προβλέπεται ότι:

α. Από το ακαδημαϊκό έτος 2008–2009 στα Ανώτατα Στρατιωτικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα – Ανώτερες Στρατιωτικές Σχολές Υπαξιωματικών (ΑΣΕΙ–ΣΣΑΣ–ΣΑΝ–ΑΣΜΥ), επί του εκάστοτε καθοριζόμενου αριθμού εισακτέων και μέχρι ποσοστού τριάντα πέντε επί τοις εκατό (35%), εισάγονται, κατά σειρά επιτυχίας, οι ανήκοντες στις παρακάτω ειδικές κατηγορίες:

i. Τέκνα πολυτέκνων.

ii. Τέκνα οικογενειών με τρία παιδιά.

β. Επί του ανωτέρω ποσοστού (35%) και μέχρι ποσοστού δέκα επί τοις εκατό (10%) επ' αυτού, σε κάθε περίπτωση όμως, τουλάχιστον ένα άτομο, εισάγονται, κατά σειρά επιτυχίας, οι ανήκοντες στις παρακάτω ειδικές κατηγορίες:

i. Τέκνα ή αδελφοί αναπήρων και τραυματισθέντων σε πολεμικές επιχειρήσεις, καθώς και στρατιωτικών και των τριών Κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων ειρηνικής περιόδου, οι οποίοι έχουν αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά επί τοις εκατό (67%) και άνω, λόγω παθήσεώς τους σε διατεταγμένη υπηρεσία και ένεκα αυτής.

ii. Τέκνα ή αδελφοί των θανόντων στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων στον πόλεμο ή στην ειρήνη κατά την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας και ένεκα αυτής.

iii. Τέκνα Ελλήνων Μόνιμων Στρατιωτικών, εφέδρων και κληρωτών οπλιτών, που συμμετείχαν με οποιονδήποτε τρόπο στα πολεμικά γεγονότα της χρονικής περιόδου από την 20ή Ιουλίου έως την 20ή Αυγούστου 1974 στην Κύπρο, καθώς και στα γεγονότα που έλαβαν χώρα το 1964 στην Τυλληρία και Λευκωσία και το 1967 στην Κοφίνου και τους Αγίους Θεοδώρους της Κύπρου.

γ. Οι Έλληνες/ίδες του εξωτερικού, του άρθρου 3 παράγραφος 1 του ν.1351/1983 (Α' 56), όπως οι διατάξεις αυτού τροποποιήθηκαν επιφυλασσόμενων των διατάξεων του άρθρου 12 παρ. Α1 και 4 του ν. 2552/1997 (Α' 266)...».

2. Για την κάθε ειδική κατηγορία απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Τέκνα Πολυτέκνων

Βεβαίωση από την Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ).

β. Τέκνα οικογενειών με τρία παιδιά

(1) Σε περίπτωση που τα τέκνα προέρχονται από ένα γάμο, το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, το οποίο θα αναζητείται αυτεπάγγελα από την υπηρεσία.

(2) Σε περίπτωση που τα τέκνα προέρχονται από δεύτερο ή και περισσότερους γάμους απαιτείται η προσκόμιση των δικαστικών ή/και συμβολαιογραφικών πράξεων, από τις οποίες θα προκύπτει κοινός γεννήτορας (πατέρας ή μητέρα) και των τριών τέκνων και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, το οποίο θα αναζητείται αυτεπάγγελα από την υπηρεσία.

γ. Τέκνα ή αδελφοί αναπήρων και τραυματισθέντων σε πολεμικές επιχειρήσεις, καθώς και στρατιωτικών και των τριών Κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων ειρηνικής περιόδου, οι οποίοι έχουν αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά επί τοις εκατό (67%) και άνω, λόγω παθήσεώς τους σε διατεταγμένη υπηρεσία και ένεκα αυτής.

(1) Βεβαίωση από τη Διεύθυνση Εφέδρων Πολεμιστών Αγωνιστών Θυμάτων και Αναπήρων Πολέμου (ΔΕΠΑΘΑ) όπως το **Υπόδειγμα «2»** του Παραρτήματος «Θ».

(2) Γνωμάτευση Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΥΕ) του αντίστοιχου Κλάδου, που να έχει εκδοθεί εντός τελευταίου εξαμήνου και να βεβαιώνει το ποσοστό αναπηρίας 67%.

δ. Τέκνα ή αδελφοί των θανόντων στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων στον πόλεμο ή στην ειρήνη κατά την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας και ένεκα αυτής: Βεβαίωση όπως το **Υπόδειγμα «1»** του Παραρτήματος «Θ».

ε. Τέκνα Ελλήνων μονίμων στρατιωτικών, εφέδρων και κληρωτών οπλιτών, που συμμετείχαν με οποιονδήποτε τρόπο στα πολεμικά γεγονότα της χρονικής περιόδου από την 20η Ιουλίου έως την 20η Αυγούστου 1974 στην Κύπρο, καθώς και στα γεγονότα που έλαβαν χώρα το 1964 στην Τυλληρία και Λευκωσία και το 1967 στην Κοφίνου και τους Αγ. Θεοδώρους της Κύπρου: Βεβαίωση από το αντίστοιχο Γενικό Επιτελείο (ΓΕΣ/ΔΙΣ - ΓΕΑ/Μουσείο Ιστορίας ΠΑ - ΓΕΝ/Ιστορική Υπηρεσία Ναυτικού), στην οποία θα φαίνεται ότι ο πατέρας του υποψηφίου συμμετείχε με οποιονδήποτε τρόπο στα αναφερόμενα πολεμικά γεγονότα.

στ. **Οι Έλληνες/ίδες του εξωτερικού**

Όπως στα **Παραρτήματα «Ε» και «ΣΤ»**.

3. Σε περίπτωση ύπαρξης κενών θέσεων αυτές συμπληρώνονται από υποψηφίους της γενικής σειράς.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Γ» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ**  
**ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (ΠΚΕ)**

1. Οι ΠΚΕ, οι οποίες προβλέπονται για τους υποψηφίους Στρατιωτικών Σχολών, είναι **ένα ενιαίο σύστημα** επιλογής που περιλαμβάνει Ψυχομετρικές δοκιμασίες, Υγειονομικές εξετάσεις και Αθλητικές δοκιμασίες.
2. Οι διαδικασίες, για τις ανωτέρω δοκιμασίες – εξετάσεις, είναι ενιαίες και ισχύουν για όλες τις Σχολές, πλην των εξαιρέσεων που περιγράφονται παρακάτω.
3. Ειδικότερα, οι κοινοί υποψήφιοι/ες που δήλωσαν Σχολές του Πολεμικού Ναυτικού (ΣΝΔ, ΣΜΥΝ) ή το Τμήμα Ιπταμένων της ΣΙ, θα εξετάζονται με μέριμνα του εξεταστικού κέντρου επιθυμίας τους και στην κολύμβηση, εφόσον κριθούν κατάλληλοι στις λοιπές ΠΚΕ.
4. Ομοίως, οι κοινοί υποψήφιοι/ες που έχουν δηλώσει και το Τμήμα Ιπταμένων της ΣΙ και **δεν** έχουν δηλώσει τη **ΔΑΕ σαν εξεταστικό κέντρο επιθυμίας τους, θα υποβληθούν στη συνέχεια με μέριμνα της ΔΑΕ/Β1 σε επιπλέον Ψυχομετρικές δοκιμασίες και Υγειονομικές εξετάσεις, που προβλέπονται για τους υποψηφίους της ΣΙ/ΙΠΤ διάρκειας έως τριών (3) εργάσιμων ημερών, εφόσον κριθούν κατάλληλοι στις λοιπές ΠΚΕ.** Η κολύμβηση, η οποία συμπεριλαμβάνεται στις αθλητικές δοκιμασίες των υποψηφίων, θα διεξάγεται με μέριμνα του εξεταστικού κέντρου επιθυμίας τους.
5. Διευκρινίζεται ότι, οι υποψήφιοι/ες που έχουν δηλώσει τις Σχολές του Πολεμικού Ναυτικού (ΣΝΔ, ΣΜΥΝ) ή το Τμήμα Ιπταμένων της ΣΙ, εφόσον κριθούν **ακατάλληλοι/ες** στις αντίστοιχες ειδικές δοκιμασίες αυτών των Σχολών, θα συνεχίσουν τις ΠΚΕ προκειμένου να κριθεί η καταλληλότητά τους, μόνο στην περίπτωση που έχουν δηλώσει και άλλες Στρατιωτικές Σχολές.
6. Όλοι/ες οι υποψήφιοι/ες της ειδικής κατηγορίας των Ελλήνων εξωτερικού υποβάλλονται σε ΠΚΕ στο εξεταστικό κέντρο της ΔΑΕ.
7. Επισημαίνεται ότι για τις ΠΚΕ των υποψηφίων του εσωτερικού και των Ελλήνων του εξωτερικού του έτους 2026, σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η συμμετοχή τους λόγω ανυπέρβλητων κωλυμάτων, θα δύναται να επαναπρογραμματιστεί η εξέταση τους με μέριμνα των εξεταστικών κέντρων, σε κάθε περίπτωση όμως μέσα στο καθορισμένο χρονικό διάστημα όπως περιγράφεται στο Παράρτημα «Α» της παρούσης εγκυκλίου.

### **ΨΥΧΟΜΕΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

8. Οι ψυχομετρικές δοκιμασίες διενεργούνται από επιτροπή ψυχομετρικών δοκιμασιών για τη διαπίστωση της καταλληλότητας των υποψηφίων για σταδιοδρομία στις Ένοπλες Δυνάμεις και περιλαμβάνει:

- α. Διερεύνηση χαρακτηριστικών προσωπικότητας.
- β. Διερεύνηση γνωστικών ικανοτήτων.
- γ. Διερεύνηση ψυχοκινητικών ικανοτήτων (μόνο για τους υποψήφιους του Τμήματος Ιπταμένων της ΣΙ).
- δ. Συνεντεύξεις επαγγελματικής καταλληλότητας.

### **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

9. Οι υποψήφιοι/ες έχουν την υποχρέωση να προσκομίσουν **το Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού (Υπόδειγμα «5» του Παραρτήματος «Θ»)** και τις παρακάτω εργαστηριακές εξετάσεις, **οι οποίες θα επαναληφθούν εντός του 1<sup>ου</sup> δεκαπενθημέρου κατάταξης, με μέριμνα των Σχολών, για όσους επιτύχουν και εισαχθούν σε αυτές:**

- α. Γενική αίματος, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες, αιμοσφαιρίνη και γενική ούρων με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).
- β. Ακτινογραφία θώρακα FACE με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).
- γ. Ηλεκτροκαρδιογράφημα με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Δ.Ι. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας), στην οποία να αναφέρεται ότι δύναται να συμμετάσχουν σε αθλητικές δοκιμασίες.
- δ. Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, του βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας εκάστου οφθαλμού, την ύπαρξη ή μη δυσχρωματοψίας και την ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).
- ε. Ωτορινολαρυγγολογική εξέταση και ακοόγραμμα με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).
- στ. Γυναικολογική εξέταση με γνωμάτευση ιατρού (Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας).

10. Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης **(Υπόδειγμα «3» του Παραρτήματος «Θ»)**, το οποίο ο υποψήφιος εκτυπώνει από το περιβάλλον της αίτησης υποψηφίου, είναι εσώκλειστες σε φάκελο (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου) και προσκομίζονται από τον ίδιο τον/την υποψήφιο-α στον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του Στρατιωτικού Νοσοκομείου που είναι αρμόδιο για το εξεταστικό κέντρο **κατά την πρώτη ημέρα των Υγειονομικών**

**εξετάσεων.** Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις μπορούν να διενεργηθούν σε Νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή από ιδιώτη ιατρό της χώρας, **με την προϋπόθεση να έχουν πραγματοποιηθεί από 26 Ιανουαρίου 2026 και μεταγενέστερα** και να διακρίνεται ευκρινώς η ημερομηνία και η σφραγίδα ιατρού. **(ΠΡΟΣΟΧΗ: μη προσκόμιση ΟΛΩΝ των παραπάνω εξετάσεων κατά την πρώτη ημέρα αποτελεί αιτία αποκλεισμού από τη συνέχεια των ΠΚΕ).** Λοιπές, επιπλέον και επαναληπτικές εξετάσεις, κατά την κρίση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής, καθώς και μετρήσεις των σωματομετρικών στοιχείων γίνονται στο αρμόδιο ανά εξεταστικό κέντρο Στρατιωτικό Νοσοκομείο.

11. Σύμφωνα με το άρθρο 18 του ν.δ. 1327/1973, , οι γνωματεύσεις που αφορούν κρίση της από υγειονομικής πλευράς καταλληλότητας υποψηφίων παραγωγικών Σχολών είναι **μη αναθεωρήσιμες**, ως εκ τούτου **δεν** είναι δυνατή η επανεξέταση υποψηφίων για την καταλληλότητα των οποίων έχει αποφανθεί η επιτροπή και έχει συνταχθεί πρακτικό.

12. Οι κοινοί υποψήφιοι/ες των Στρατιωτικών Σχολών οι οποίοι/ες θα επιλέξουν το Τμήμα Ιπταμένων της ΣΙ, οφείλουν να προσκομίσουν αντίγραφο του Δελτίου Υγειονομικής Εξέτασης και του Δελτίου Ιατρικού Ιστορικού καθώς και των παραπάνω γνωματεύσεων-εξετάσεων στο Κέντρο Αεροπορικής Ιατρικής (ΚΑΙ), όπου θα υπόκεινται σε επιπλέον εργαστηριακό έλεγχο. Ιδιαίτερα απαιτείται η γνωστοποίηση της τιμής της αιμοσφαιρίνης των υποψηφίων από τις ΑΥΕ και ΚΑΙ.

13. Μετά την κατάταξή τους στην αντίστοιχη σχολή, **οι επιτυχόντες/ούσες, θα υποβάλλονται σε όλες τις υγειονομικές εξετάσεις για τις οποίες είχαν προσκομίσει δικαιολογητικά** και επιπλέον στις παρακάτω εξετάσεις: Τεστ HIV, τεστ HbsAg, τεστ HCV, τοξικολογική ούρων, τεστ κύησης (μόνο για τις επιτυχούσες) και σε ειδικές εξετάσεις αναλόγως της σχολής επιτυχίας, όταν τέτοιες απαιτούνται με ευθύνη και διαταγή του αντιστοίχου Κλάδου. Σε κάθε περίπτωση ισχύουν τα καθοριζόμενα του εκάστοτε ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου κατά την ημερομηνία έκδοσης της εγκυκλίου.

### **ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

14. Η διεξαγωγή δοκιμασιών θα γίνει όπως παρακάτω:

α. Οι υποψήφιοι/ες που κρίνονται κατάλληλοι/ες από τις Υγειονομικές Επιτροπές (βάσει εκδιδόμενου Πρακτικού), στη συνέχεια συμμετέχουν στις προβλεπόμενες αθλητικές δοκιμασίες. Οι χώροι διεξαγωγής των αθλητικών δοκιμασιών γνωστοποιούνται στους υποψηφίους, σύμφωνα με το πρόγραμμα κάθε εξεταστικού κέντρου. Οι αθλητικές δοκιμασίες διεξάγονται στις αθλητικές εγκαταστάσεις που διατίθενται στα εξεταστικά κέντρα.

β. Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται τα αγωνίσματα και τα κατώτερα/άνωτερα (κατά περίπτωση) όρια επίδοσης κατά αγώνισμα και Σχολή, που πρέπει να πετύχει ο υποψήφιος (ανεξαρτήτως φύλου) για να κριθεί κατάλληλος:

| A/A | ΑΓΩΝΙΣΜΑΤΑ                                                                                      | ΣΣΕ/Όπλα,<br>ΣΝΔ,<br>ΣΙ/Ιπτάμενοι,<br>ΣΜΥ/Όπλα | ΣΣΕ/Σώματα,<br>ΣΙ/Μηχανικοί-<br>Ελεγκτές<br>Αεράμυνας-<br>Μετεωρολόγοι -<br>Διοικητικών-<br>Εφοδιαστών,<br>ΣΣΑΣ, ΣΑΝ,<br>ΣΜΥ/Σώματα,<br>ΣΜΥΝ, ΣΜΥΑ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Δρόμος 100 μ. έως:                                                                              | 16"                                            | 17"                                                                                                                                                |
| 2.  | Δρόμος 1000 μ. έως:                                                                             | 4' και 20"                                     | 4' και 30"                                                                                                                                         |
| 3.  | Άλμα σε ύψος με φόρα τουλάχιστον                                                                | 1,05 μ.                                        | 1,00 μ.                                                                                                                                            |
| 4.  | Άλμα σε μήκος με φόρα τουλάχιστον:                                                              | 3,60 μ.                                        | 3,60 μ.                                                                                                                                            |
| 5.  | Ρίψη σφαίρας (7,275 χλγ.)<br>(Μέσος όρος ρίψης με το δεξί και το<br>αριστερό χέρι) τουλάχιστον: | 4,50 μ.                                        | 4,40 μ.                                                                                                                                            |
| 6.  | Ελεύθερη κολύμβηση 50 μέτρων<br>(μόνο για τη ΣΝΔ, ΣΙ/ΙΠΤ, ΣΜΥΝ)<br>Έως:                         | 2'                                             | 2'                                                                                                                                                 |

γ. Οι υποψήφιοι/ες έχουν δικαίωμα για τα αγωνίσματα των δρόμων μίας (1) προσπάθειας και για τα άλματα και τις ρίψεις τριών (3) προσπαθειών.

δ. Στη ρίψη σφαίρας, ως τελική επίδοση υποψηφίου/ας ορίζεται ο μέσος όρος του αθροίσματος της καλύτερης επιμέρους επίδοσης με το αριστερό και με το δεξί χέρι με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις για όλους τους υποψηφίους/ες.

ε. Η αθλητική περιβολή των υποψηφίων αποτελεί αποκλειστικά δική τους επιλογή και ευθύνη.

στ. Η σειρά διεξαγωγής των αγωνισμάτων καθορίζεται με ευθύνη των Σχολών, ανάλογα με τις επικρατούσες την τρέχουσα ημέρα κλιματολογικές και λοιπές συνθήκες και των αριθμό των υποψηφίων.

ζ. Οι υποψήφιοι/ες έχουν τη δυνατότητα εισαγωγής στις Σχολές προτιμήσεώς τους, εφόσον κρίνονται επιτυχόντες/ούσες στις αθλητικές δοκιμασίες, στα όρια που προβλέπονται, για τη συγκεκριμένη Σχολή.

15. Υποψήφιος/α που θα αποτυγχάνει να επιτύχει το όριο σε κάποια από τις αθλητικές δοκιμασίες, δεν θα συνεχίζει να εξετάζεται και στις υπόλοιπες.

16. Σε περιπτώσεις προϋπάρχοντος τραυματισμού υποψηφίου/ας ή προκύπτοντος προβλήματος υγειονομικής φύσης, υποχρεωτικά να προσκομίζεται βεβαίωση από ιδιώτη ιατρό ή Νοσοκομείο (**Ν.Π.Δ.Δ.** ή **Ν.Π.Ι.Δ.**), στην οποία να βεβαιώνεται το πρόβλημα, καθώς και να αναγράφεται η ημερομηνία αποκατάστασής του, προκειμένου ο/η υποψήφιος/α να αναπρογραμματίζεται ανάλογα από το αντίστοιχο εξεταστικό κέντρο. **Η ανωτέρω**

**εναλλακτική ημερομηνία να μην υπερβαίνει το πέρας της περιόδου των ΠΚΕ του αντίστοιχου εξεταστικού κέντρου.** Στην περίπτωση μη προσκόμισης ιατρικής γνωμάτευσης ο υποψήφιος/α πρέπει να γνωστοποιεί στον ιατρό που παρίσταται στις δοκιμασίες, το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει και να εξετάζεται απ' αυτόν **πριν την έναρξη οποιασδήποτε αθλητικής δοκιμασίας.** Τέλος, σε περίπτωση τραυματισμού του/της υποψήφιου/ας κατά τη διεξαγωγή των αθλητικών δοκιμασιών, θα προγραμματίζεται για επανεξέταση, εφόσον εξεταστεί από τον παρόντα στο σημείο ιατρό. **Η επανεξέταση θα προγραμματίζεται εντός του χρόνου διεξαγωγής των ΠΚΕ, τόσο των Ελλήνων του εσωτερικού όσο και του εξωτερικού, του εκάστοτε εξεταστικού κέντρου και θα γίνεται στο σύνολο των αγωνισμάτων.**

#### **ΠΙΝΑΚΕΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ – ΛΟΙΠΑ**

17. Η διαδικασία που ακολουθείται μέχρι και την έκδοση των αποτελεσμάτων είναι η ακόλουθη:

α. Τα εξεταστικά κέντρα θα αποστέλλουν στη μηχανογράφηση του ΥΠΑΙΘΑ, τους ικανούς υποψηφίους, που προέκυψαν από τις ΠΚΕ.

β. Το ΥΠΑΙΘΑ θα αποστέλλει στα εξεταστικά κέντρα, επεξεργασμένες καταστάσεις για έλεγχο ορθότητας.

γ. Τα εξεταστικά κέντρα, θα αποστέλλουν στο ΥΠΑΙΘΑ εκ νέου τις καταστάσεις, με επισημασμένες τυχόν διορθώσεις.

18. Σε κάθε περίπτωση, υπεύθυνοι για την ορθότητα και τη μορφή των αποτελεσμάτων είναι τα εξεταστικά κέντρα.

19. Επισημαίνεται ότι, για τους κοινούς υποψηφίους/ες, τα **αποτελέσματα επιτυχόντων/ουσών** στις ΠΚΕ και για όλες τις Σχολές που δήλωσε ο υποψήφιος/α, **εκδίδονται μόνο από το εξεταστικό κέντρο.** Το ΥΠΑΙΘΑ με βάση τις καταστάσεις και αφού λάβει υπόψη τις δηλώσεις προτίμησης των υποψηφίων και τη συνολική βαθμολογία που συγκέντρωσαν, **εκδίδει την τελική κατάσταση επιτυχόντων στις Στρατιωτικές Σχολές κατά τμήμα.**

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Δ» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

### ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Σύμφωνα με το άρθρο 8 του ν. 1911/1990 οι σπουδαστές/τριες:

α. ΑΣΕΙ, ΣΣΑΣ και ΣΑΝ που αποβάλλουν την ιδιότητα τους αυτή για οποιαδήποτε λόγο, εκτός από λόγους υγείας ή και πτητικής ανεπάρκειας για τους μαθητές του Τμήματος Ιπταμένων τη ΣΙ, **υποχρεούνται να καταβάλουν στο Δημόσιο αποζημίωση**, που είναι ίση με το γινόμενο του 65% του συνόλου των καθαρών μηνιαίων αποδοχών Ανθυπολοχαγού και αντίστοιχων επί τον αριθμό των μηνών που έχουν φοιτήσει στη Σχολή, εκτός της περίπτωσης εγγραφής τους σε άλλη σχολή των ΕΔ ή των Σωμάτων Ασφαλείας.

β. ΑΣΜΥ που αποβάλλουν την ιδιότητα τους αυτή για οποιαδήποτε λόγω, εκτός από λόγους υγείας, **υποχρεούνται να καταβάλουν στο Δημόσιο αποζημίωση**, που είναι ίση με το γινόμενο του 50% του συνόλου των καθαρών μηνιαίων αποδοχών Λοχία και αντίστοιχων επί τον αριθμό των μηνών που έχουν φοιτήσει στη Σχολή, εκτός της περίπτωσης εγγραφής τους σε άλλη σχολή των ΕΔ ή των Σωμάτων Ασφαλείας.

γ. Όσοι αποχωρούν σε οποιοδήποτε έτος σπουδών από μία στρατιωτική σχολή προκειμένου να εγγραφούν σε άλλη στρατιωτική σχολή δεν έχουν υποχρέωση καταβολής της αποζημίωσης, που προβλέπεται στις προηγούμενες παραγράφους. Αν αποβάλουν την ιδιότητα τους αυτή και από τη δεύτερη στρατιωτική σχολή σε οποιοδήποτε έτος σπουδών και για οποιονδήποτε λόγο, εκτός από λόγους υγείας ή πτητικής ανεπάρκειας ειδικά για τους μαθητές του Τμήματος Ιπταμένων της Σχολής Ικάρων, υποχρεούνται να καταβάλουν αποζημίωση. Η αποζημίωση αυτή αντιστοιχεί στο σύνολο των μηνών, που ήταν μαθητές στρατιωτικής σχολής, σύμφωνα με όσα ορίζονται στις παραγράφους 1α και 1β.

δ. Όσοι από τους προαναφερόμενους αποχωρούν κατά τη διάρκεια του πρώτου έτους σπουδών δεν έχουν υποχρέωση καταβολής της κατά τις προηγούμενες παραγράφους αποζημίωσης.

2. Οι σπουδαστές/τριες των ΑΣΕΙ, της ΣΣΑΣ, της ΣΑΝ και των ΑΣΜΥ που έχουν εισαχθεί σε αυτές, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2525/1997 (Α'188), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ.2 του άρθρου 1 του ν.2909/2001 ή με το σύστημα των γενικών εξετάσεων ή με το σύστημα εισαγωγής του ν. 4186/2013, **οι οποίοι διαγράφονται από τις Σχολές αυτές για λόγους υγείας ή υγειονομικής ακαταλληλότητας μέχρι και την 15η Νοεμβρίου** κάθε ακαδημαϊκού έτους, εγγράφονται, καθ' υπέρβαση του αριθμού των εισακτέων, για το ίδιο ακαδημαϊκό έτος **στο πρώτο έτος** σπουδών της Σχολής ή Τμήματος επόμενης προτίμησης τους **στο μηχανογραφικό δελτίο του έτους εισαγωγής τους στη Σχολή** από την

οποία διαγράφονται, σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ.9 του ν.3027/2002. Η εγγραφή γίνεται μόνον εφόσον είχαν συγκεντρώσει βαθμολογία ίση ή μεγαλύτερη με αυτή του τελευταίου υποψηφίου-ας που έχει εισαχθεί στη συγκεκριμένη Σχολή ή Τμήμα το ίδιο ακαδημαϊκό έτος. Η εισαγωγή των σπουδαστών-τριών αυτών στη Σχολή ή Τμήμα επόμενης προτίμησης γίνεται με απόφαση ΥΠΑΙΘΑ, ύστερα από αίτηση του ενδιαφερόμενου-ης που υποβάλλεται το αργότερο μέσα σε ένα μήνα από τη διαγραφή του-ης. Η αίτηση συνοδεύεται από αντίγραφο της απόφασης διαγραφής και της σχετικής γνωμάτευσης της οικείας, κατά περίπτωση, Ανωτάτης Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΥΕ), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του ν. 3027/2002 (Α' 152).

3. Όσοι/ες σπουδαστές/τριες των Σχολών της προηγούμενης παραγράφου διαγράφονται για λόγους υγείας ή υγειονομικής ακαταλληλότητας **μετά τις 15 Νοεμβρίου**, εγγράφονται, καθ' υπέρβαση του αριθμού των εισακτέων, σε Σχολή ή Τμήμα επόμενης προτίμησης τους, υπό τις ίδιες προϋποθέσεις, **το επόμενο ακαδημαϊκό έτος** από αυτό της διαγραφής τους. Η εισαγωγή των σπουδαστών-τριών αυτών στο πρώτο έτος σπουδών της Σχολής ή Τμήματος της επόμενης προτίμησης του μηχανογραφικού τους δελτίου, για την οποία έχουν συγκεντρώσει βαθμολογία τουλάχιστον ίση με αυτήν του τελευταίου εισαχθέντα στη Σχολή ή Τμήμα το συγκεκριμένο ακαδημαϊκό έτος, γίνεται με απόφαση του Υπουργού Παιδείας Θρησκευμάτων και Αθλητισμού το επόμενο, από αυτό της διαγραφής τους, ακαδημαϊκό έτος, η οποία εκδίδεται ύστερα από αίτηση του/της ενδιαφερόμενου -ης, που υποβάλλεται το πρώτο δεκαπενθήμερο του Σεπτεμβρίου του επόμενου ακαδημαϊκού έτους από της διαγραφής τους και συνοδεύεται απαραίτητα από αντίγραφο της απόφασης διαγραφής και τη σχετική γνωμάτευση της οικείας, κατά περίπτωση, ΑΥΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του ν. 3027/2002.

4. Κατ' εξαίρεση των διατάξεων των παραγράφων 2 και 3, οι σπουδαστές/τριες της ΣΣΑΣ, που διαγράφονται οποτεδήποτε από τη Σχολή αυτή για λόγους υγείας, συνεχίζουν τη φοίτησή τους στο αντίστοιχο έτος σπουδών, της οικείας Σχολής ή Τμήματος του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, καθώς και οι σπουδαστές/τριες της ΣΑΝ συνεχίζουν τη φοίτησή τους στο αντίστοιχο έτος σπουδών της οικείας Σχολής ή Τμήματος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του ν. 3027/2002.

5. Εφόσον από τη γνωμάτευση της οικείας, κατά περίπτωση, Ανωτάτης Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΥΕ) προκύπτει ότι ο/η σπουδαστής/τρια που διαγράφεται δεν είναι ικανός κατηγορίας Ι-1, η εισαγωγή του σε Σχολή ή Τμήμα επόμενης προτίμησης του επιτρέπεται **για όλες τις Σχολές ή Τμήματα εκτός των Στρατιωτικών Σχολών και των Σχολών της Αστυνομικής Ακαδημίας και των Σχολών της Πυροσβεστικής Ακαδημίας**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν. 3027/2002 (Α' 152).

6. Όσοι/ες διαγράφονται από τα ΑΣΕΙ, τη ΣΣΑΣ, τη ΣΑΝ και τις ΑΣΜΥ, απολύονται από τις Ένοπλες Δυνάμεις και τους παρέχεται δικαίωμα λήψης αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών, σύμφωνα με τον ν.5265/2026.

7. Όσοι/ες ανήκουν στις προαναφερθείσες περιπτώσεις του παρόντος Παραρτήματος και δεν υποβάλουν την προβλεπόμενη αίτηση και τα σχετικά δικαιολογητικά μέσα στην προθεσμία που ορίζεται κατά περίπτωση,

χάνουν οριστικά το δικαίωμα εγγραφής σε Σχολή ή Τμήμα επόμενης προτίμησής τους.

8. Επισημαίνεται ότι, οι σπουδαστές της κατεύθυνσης Ιπταμένων της ΣΙ, οι οποίοι, προκειμένου να ενταχθούν σε αυτή, διεγράφησαν είτε ως μαθητές από άλλη Στρατιωτική Σχολή, είτε ως μόνιμοι στρατιωτικοί από τις τάξεις των ΕΔ και κατά τη διάρκεια του **πρώτου έτους σπουδών** αποτυγχάνουν στις πτήσεις και διαγράφονται από τη ΣΙ, μπορούν με αίτησή τους, η οποία υποβάλλεται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη διαγραφή τους, να επανεντάσσονται στην κατηγορία που ανήκαν. Η επανεγγραφή των μαθητών στη σχολή από την οποία είχαν διαγραφεί γίνεται στο έτος σπουδών που έπεται του έτους διαγραφής τους, εφόσον πληρούν τις λοιπές προϋποθέσεις για τη συνέχιση της φοίτησής τους, σύμφωνα με τον οικείο οργανισμό της σχολής, η δε φοίτησή τους αρχίζει από την επόμενη της διαγραφής τους από τη ΣΙ, ακαδημαϊκή περίοδο. Η επανεγγραφή όσων υπηρετούσαν ως μόνιμοι στρατιωτικοί στις τάξεις των ΕΔ γίνεται στην ίδια επετηρίδα από την οποία διεγράφησαν και καθίστανται νεότεροι όσων απέκτησαν το βαθμό κατά το ίδιο έτος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 3187/2003.

9. Διευκρινίζεται ότι, σε περίπτωση παραίτησης σπουδαστή/τριας από ΑΣΕΙ, ΣΣΑΣ, ΣΑΝ, ΑΣΜΥ για προσωπικούς λόγους, τότε αυτός **δεν** υπάγεται στην περίπτωση των υποψηφίων των παραγράφων 2 και 3 του παρόντος Παραρτήματος (διαγραφή για λόγους υγείας) και δεν έχει το δικαίωμα εισαγωγής στη Σχολή ή Τμήμα της επόμενης προτίμησής του που έχει δηλώσει στο μηχανογραφικό δελτίο.

10. Πληροφορίες σχετικά με όλες τις Στρατιωτικές Σχολές, υπάρχουν στις ιστοσελίδες αυτών.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ε» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ**  
**ΕΛΛΗΝΩΝ/ΙΔΩΝ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΣΤΑ ΑΣΕΙ – ΣΣΑΣ – ΣΑΝ- ΑΣΜΥ**

1. Με τον γενικό όρο «**Έλληνες/ίδες του εξωτερικού**» προσδιορίζονται όσοι περιγράφονται στις περ. α' και β' της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 1351/1983, **είτε ως τέκνα Ελλήνων κατοίκων του εξωτερικού, είτε ως τέκνα Ελλήνων υπαλλήλων** (στρατιωτικού και πολιτικού προσωπικού) **που υπηρετούν στο εξωτερικό.**

2. Όλοι οι παραπάνω, για την εισαγωγή τους στις Στρατιωτικές Σχολές, αποτελούν ενιαία κατηγορία υποψηφίων. Οι ανήκοντες στην κατηγορία αυτή μπορεί να είναι υποψήφιοι των ΑΣΕΙ, της ΣΣΑΣ, της ΣΑΝ και των ΑΣΜΥ και εισάγονται σε αυτά κατόπιν γραπτών εξετάσεων, οι οποίες διενεργούνται από το ΥΠΑΙΘΑ και ΠΚΕ, οι οποίες διενεργούνται με μέριμνα της ΔΑΕ/Β1.

3. Το χρονοδιάγραμμα των ενεργειών που λαμβάνουν χώρα για την υποβολή και τον έλεγχο των δικαιολογητικών, καθώς και οι λοιπές διαδικασίες που ακολουθούν μέχρι και την πρόσκληση των επιτυχόντων/ουσών υποψηφίων της κατηγορίας αυτής στη Σχολή επιτυχίας των, περιγράφονται στο Παράρτημα «Α».

4. Οι ΠΚΕ είναι υποχρεωτικές για όλους/ες τους/τις υποψηφίους/ες των ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ- ΣΑΝ- ΑΣΜΥ και διενεργούνται αποκλειστικά με μέριμνα του εξεταστικού κέντρου της ΔΑΕ. Οι υποψήφιοι/ες που γίνονται δεκτοί μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών ενημερώνονται στις προκαθορισμένες ημερομηνίες, **με αποκλειστικά δική τους ευθύνη**, από την ιστοσελίδα της Πολεμικής Αεροπορίας (ΠΑ) για το ακριβές πρόγραμμα διεξαγωγής των ΠΚΕ καθώς και τον χρόνο και τόπο διεξαγωγής. Λεπτομέρειες που αφορούν τις ΠΚΕ αναφέρονται στο Παράρτημα «Γ».

5. Οι υποψήφιοι/ες της κατηγορίας αυτής, που συμμετείχαν και στις ΠΚΕ που διεξήχθησαν για τους/τις υποψηφίους/ες του εσωτερικού, του ίδιου ακαδημαϊκού έτους και κρίθηκαν ακατάλληλοι, μπορούν να συμμετέχουν κανονικά στις ΠΚΕ των Ελλήνων/ίδων εξωτερικού. Τονίζεται ότι οι δύο διαδικασίες είναι ανεξάρτητες η μία από την άλλη και οι υποψήφιοι/ες υποβάλλονται στο σύνολο των ΠΚΕ, ανεξάρτητα από τη κρίση καταλληλότητας ή μη, στις ΠΚΕ (ψυχομετρικές δοκιμασίες, υγειονομικές εξετάσεις και αθλητικές δοκιμασίες) που διεξήχθησαν για τους/τις υποψηφίους/ες του εσωτερικού. Στην περίπτωση δε αυτή όπου οι υποψήφιοι/ες του εσωτερικού συμμετέχουν στις ΠΚΕ των Ελλήνων/ίδων εξωτερικού, απαιτείται να επαναλάβουν τις υγειονομικές εξετάσεις κατά την περίοδο διεξαγωγής των ΠΚΕ, ώστε να έχουν πραγματοποιηθεί μετά τις 26 Ιουνίου 2026.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΣΤ» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

#### 1. Υποψήφιοι με Ελληνική Ιθαγένεια:

α. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση υποψηφίου (**Υπόδειγμα «4»** του Παραρτήματος «Θ»).

β. Δελτίο υγειονομικής εξέτασης υποψηφίου (**Υπόδειγμα «3»** του Παραρτήματος «Θ»), που θα προσκομιστεί στο εξεταστικό κέντρο την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων (**Δεν** μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης, το οποίο ο υποψήφιος εκτυπώνει από το περιβάλλον της αίτησης υποψηφίου και είναι εσώκλειστες σε φάκελο (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου).

γ. Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και συνημμένη υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (**Υπόδειγμα «5»** του Παραρτήματος «Θ») υπογεγραμμένα από τον/την υποψήφιο/α, που θα προσκομιστούν στο εξεταστικό κέντρο σε **εσώκλειστο φάκελο** την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων στην υγειονομική επιτροπή των ΠΚΕ (δεν μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Το Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και η συνημμένη υπεύθυνη δήλωση θα υπογράφονται από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα, για την περίπτωση που ο υποψήφιος είναι ανήλικος, ακολουθώντας την ίδια διαδικασία υποβολής όπως παραπάνω.

δ. Οι υποψήφιοι/ες της ΣΙ (όλων των Τμημάτων της), πρέπει επιπλέον, υποχρεωτικά να υποβάλουν πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία, που θα βεβαιώνει τη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο Β2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας. Αρχικά, οι υποψήφιοι καταθέτουν ευκρινές φωτοαντίγραφο του πτυχίου τους (ανεπικύρωτο και αμετάφραστο αν πρόκειται για ξενόγλωσσο) ή σε περίπτωση που έχουν συμμετάσχει επιτυχώς στις εξετάσεις αγγλικής γλώσσας και δεν τους έχει αποσταλεί το πτυχίο, **γίνεται δεκτή βεβαίωση** του αρμόδιου φορέα διεξαγωγής των εξετάσεων που να πιστοποιεί την **επιτυχή συμμετοχή** τους στις εξετάσεις. Ο εν λόγω τίτλος σπουδών κατατίθεται υποχρεωτικά κατά την ημερομηνία κατάταξής τους. Επισημαίνεται ότι κατά την κατάταξή τους οι κάτοχοι ξενόγλωσσου πιστοποιητικού γλωσσομάθειας θα πρέπει να φέρουν το πτυχίο τους νόμιμα επικυρωμένο και μεταφρασμένο. Συγκεκριμένα η διαδικασία που πρέπει να ακολουθείται από τους υποψηφίους σχετικά με τη νόμιμη επικύρωση και μετάφραση είναι η ακόλουθη:

(1) Αρχικά, επικυρώνεται η γνησιότητα του πιστοποιητικού. (π.χ. από το British Council).

(2) Εν συνεχεία, μεταφράζεται επισήμως το πιστοποιητικό (π.χ. από δικηγόρο βάσει της παρ. 2 του άρθρου 36 του ν. 4194/2013).

(3) Εφόσον δεν κατατίθεται το πιστοποιητικό το οποίο φέρει τη νόμιμη επικύρωση και μετάφραση αλλά ακριβές αντίγραφο αυτού, αρμόδιος για την επικύρωση του πτυχίου ως ακριβές αντίγραφο είναι οποιοσδήποτε δικηγόρος, σύμφωνα με το άρθρο 11 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και του άρθρου 36 του ν. 4194/2013 .

(4) Τέλος, μετά την επικύρωση ως ακριβούς αντιγράφου του ξενόγλωσσου πιστοποιητικού γλωσσομάθειας από δικηγόρο, υποβάλλονται και γίνονται υποχρεωτικά δεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτού, χωρίς να απαιτείται περαιτέρω επικύρωση σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 11 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας.

ε. Επιπρόσθετα δικαιολογητικά, εφόσον ο υποψήφιος υπάγεται σε μία από τις ειδικές κατηγορίες, όπως αναλύονται στο Παράρτημα «Β».

Επισημαίνεται ότι όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική Αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για τον λόγο αυτό είναι γραμμένα σε γλώσσα διαφορετική από την ελληνική, 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 (δεν ισχύει για τα πτυχία Αγγλικών της περ. ε΄ της παρ.1 του παρόντος Παραρτήματος).

## 2. Έλληνες/ίδες το γένος χωρίς Ελληνική Ιθαγένεια:

α. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση υποψηφίου (**Υπόδειγμα «4»** του Παραρτήματος «Θ»).

β. Δελτίο υγειονομικής εξέτασης υποψηφίου (**Υπόδειγμα «3»** του Παραρτήματος «Θ»), που θα προσκομιστεί στο εξεταστικό κέντρο την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων (**Δεν** μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης, το οποίο ο υποψήφιος εκτυπώνει από το περιβάλλον της αίτησης υποψηφίου και είναι εσώκλειστες σε φάκελο (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου).

γ. Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και συνημμένη υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (**Υπόδειγμα «5»** του Παραρτήματος «Θ») υπογεγραμμένα από τον/ην υποψήφιο/α, που θα προσκομιστούν στο εξεταστικό κέντρο σε **εσώκλειστο φάκελο** την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων στην υγειονομική επιτροπή των ΠΚΕ (δεν μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Το Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και η συνημμένη υπεύθυνη δήλωση θα υπογράφονται από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα, για την περίπτωση που ο υποψήφιος είναι ανήλικος, ακολουθώντας την ίδια διαδικασία υποβολής όπως παραπάνω.

δ. Οι υποψήφιοι/ες της ΣΙ (όλων των Τμημάτων της) πρέπει επιπλέον, υποχρεωτικά να υποβάλουν πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία, που θα βεβαιώνει τη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας.

ε. Πιστοποιητικό/βεβαίωση ελληνικής προξενικής αρχής που να αναγράφει ότι είναι Έλληνας το γένος και επιπλέον να αποτυπώνει την ημερομηνία γέννησης και αν είναι έγγαμος/η ή άγαμος/η (ξενόγλωσσο από τη χώρα προέλευσης συνοδευόμενο από μετάφραση στα Ελληνικά).

στ. Πιστοποιητικό/βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον αντίστοιχο δήμο της χώρας, εάν τα τελευταία χρόνια διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα.

ζ. Αντίγραφο ποινικού μητρώου από τη χώρα προέλευσης **και** από την ημεδαπή.

Επισημαίνεται ότι, όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική Αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για το λόγο αυτό είναι γραμμένα σε γλώσσα διαφορετική από την ελληνική, 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 Ελλάδος (δεν ισχύει για τα πτυχία Αγγλικών της περ. ε΄ της παρ.1 του παρόντος Παραρτήματος).

### 3. Έλληνες/ίδες του εξωτερικού:

α. Υποψήφιοι οι οποίοι γεννήθηκαν και διαμένουν στο εξωτερικό από Έλληνες γονείς που κατοικούν στο εξωτερικό και οι οποίοι γονείς έχουν την ελληνική ιθαγένεια, καθώς και όσοι γεννήθηκαν στην Ελλάδα από Έλληνες γονείς και εμπίπτουν στις προϋποθέσεις του νόμου ως Έλληνες του εξωτερικού:

(1) Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση υποψηφίου (**Υπόδειγμα «4»** του Παραρτήματος «Θ»).

(2) Δελτίο υγειονομικής εξέτασης υποψηφίου (**Υπόδειγμα «3»** του Παραρτήματος «Θ»), που θα προσκομιστεί στο εξεταστικό κέντρο την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων (**Δεν** μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης, το οποίο ο υποψήφιος εκτυπώνει από το περιβάλλον της αίτησης υποψηφίου και είναι εσώκλειστες σε φάκελο (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου).

(3) Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και συνημμένη υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (**Υπόδειγμα «5»** του Παραρτήματος «Θ») υπογεγραμμένα από τον/ην υποψήφιο/α, που θα προσκομιστούν στο εξεταστικό κέντρο σε **εσώκλειστο φάκελο** την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων στην υγειονομική επιτροπή των ΠΚΕ (δεν μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Το Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και η συνημμένη υπεύθυνη δήλωση θα υπογράφονται από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα, για την περίπτωση που ο υποψήφιος είναι ανήλικος, ακολουθώντας την ίδια διαδικασία υποβολής όπως παραπάνω.

(4) Πιστοποιητικό ιθαγένειας ή οποιοδήποτε πιστοποιητικό, το οποίο εκδίδεται από Δημόσια Αρχή και αποδεικνύει την ιθαγένεια. Επισημαίνεται ότι υφίσταται η δυνατότητα άντλησης των ανωτέρω πιστοποιητικών μέσω χρήσης των υπηρεσιών που παρέχονται από τη Διαδικτυακή Πύλη του Δημοσίου «gov.gr».

(5) Οι υποψήφιοι/ες της ΣΙ (όλων των Τμημάτων της) πρέπει επιπλέον, υποχρεωτικά να υποβάλουν πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία, που θα βεβαιώνει τη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας σε επίπεδο B2 (Καλή Γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας.

(6) **Βεβαίωση ελληνικής προξενικής αρχής** στην οποία να αναγράφονται και να βεβαιώνονται τα παρακάτω στοιχεία:

(α) Ημερομηνία, μήνας και έτος που γεννήθηκαν αριθμητικά και ολογράφως.

(β) Δήμος ή Κοινότητα του Κράτους, όπου είναι γραμμένοι ή επιθυμούν να γραφτούν εάν εισαχθούν στη Σχολή.

(γ) Τη διαγωγή τους (εάν έχουν καταδικαστεί, διώκονται).

(δ) Εάν έχουν τέκνα ή αναμένουν τη γέννηση τέκνου.

β. Τέκνα των Ελλήνων υπαλλήλων (στρατιωτικού και πολιτικού προσωπικού)

(1) Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση υποψηφίου (**Υπόδειγμα «4»** του Παραρτήματος «Θ»).

(2) Δελτίο υγειονομικής εξέτασης υποψηφίου (**Υπόδειγμα «3»** του Παραρτήματος «Θ»), που θα προσκομιστεί στο εξεταστικό κέντρο την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων (**Δεν** μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση). Οι εξετάσεις-γνωματεύσεις επισυνάπτονται στο Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης, το οποίο ο υποψήφιος εκτυπώνει από το περιβάλλον της αίτησης υποψηφίου και είναι εσώκλειστες σε φάκελο (στο εξωτερικό του οποίου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου).

(3) Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού και συνημμένη υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (**Υπόδειγμα «5»** του Παραρτήματος «Θ»), που θα προσκομιστεί στο εξεταστικό κέντρο σε εσώκλειστο φάκελο την πρώτη ημέρα των υγειονομικών εξετάσεων (**Δεν** μεταφορτώνεται στην ηλεκτρονική αίτηση).

(4) Πιστοποιητικό ιθαγένειας ή οποιοδήποτε πιστοποιητικό, το οποίο εκδίδεται από Δημόσια Αρχή και αποδεικνύει την ιθαγένεια. Επισημαίνεται ότι υφίσταται η δυνατότητα άντλησης των ανωτέρω πιστοποιητικών μέσω χρήσης των υπηρεσιών που παρέχονται από τη Διαδικτυακή Πύλη του Δημοσίου «gov.gr».

(5) Οι υποψήφιοι/ες της ΣΙ (όλων των Τμημάτων της) πρέπει επιπλέον, υποχρεωτικά να υποβάλουν πιστοποιητικό αναγνωρισμένο από το κράτος, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία, που θα βεβαιώνει τη γνώση της αγγλικής γλώσσας σε επίπεδο B2 (καλή γνώση) του Ευρωπαϊκού Πλαισίου Γλωσσομάθειας.

(6) Πιστοποιητικό από την υπηρεσία του γονέα, ότι υπηρετούν ή υπηρετούσαν στο εξωτερικό το προβλεπόμενο χρονικό διάστημα.

Επισημαίνεται ότι, όσα δικαιολογητικά έχουν εκδοθεί από ξένη Κρατική Αρχή ή Οργανισμό ή Ίδρυμα και για το λόγο αυτό είναι γραμμένα σε γλώσσα διαφορετική από την ελληνική, 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 Ελλάδος (δεν ισχύει για τα πτυχία Αγγλικών της περ. ε' της παρ.1 του παρόντος Παραρτήματος).

#### 4. Υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις:

##### **Υποψήφιοι /ες για τις ΣΣΕ-ΣΝΔ -ΣΙ - ΣΣΑΣ - ΣΑΝ και τις ΑΣΜΥ**

Τα δικαιολογητικά των περ. α', β' και γ' της παρ.1, καθώς και πλήρες Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου από τη Μονάδα που υπηρετεί.

Για τους υποψηφίους που είναι ήδη μαθητές σε άλλο ΑΣΕΙ –ΣΣΑΣ-ΣΑΝ- ΑΣΜΥ, δεν απαιτείται η προσκόμιση Αντίγραφου Φύλλου Μητρώου.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ζ» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΙΤΥΧΟΝΤΩΝ**

(Προσκομίζονται στη Σχολή την ημέρα κατατάξεως)

1. **Έλληνες/ίδες με ελληνική ιθαγένεια:**

α. Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου.

β. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είναι εγγεγραμμένοι σε άλλο Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή βεβαίωση διαγραφής, εφόσον είναι ήδη εγγεγραμμένοι σε άλλο Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα. Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται μέχρι την ορκωμοσία και προκειμένου για τη ΣΣΑΣ– ΣΑΝ μέχρι την προηγούμενη της εγγραφής στην αντίστοιχη σχολή του Πανεπιστημίου.

γ. Να φέρουν μαζί τους:

(1) Την αστυνομική ταυτότητα.

(2) Διαβατήριο (όσοι έχουν).

(3) Βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα, στον οποίο ανήκαν, ότι παρέδωσαν το Βιβλιάριο Υγείας-Νοσηλείας ή για τους ανασφάλιστους Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν είναι ασφαλισμένοι.

(4) Τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ), σε επίσημο έγγραφο της αρμόδιας ΔΟΥ.

(5) Πρωτότυπη βεβαίωση συμμετοχής στις πανελλαδικές εξετάσεις από το Λύκειο αποφοίτησης (αφορά μόνο τους επιτυχόντες-ούσες στη ΣΣΑΣ και ΣΑΝ και όχι την ειδική κατηγορία «Έλληνες εξωτερικού»).

(6) Τον Στρατιωτικό Αριθμό (ΣΑ), οι άρρενες.

(7) Βεβαίωση ΑΜΚΑ (όσοι έχουν) ή προσκόμιση οποιουδήποτε δικαιολογητικού που αναγράφει τον ΑΜΚΑ.

(8) Αντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τράπεζας, όπου πρώτος δικαιούχος θα είναι ο /η επιτυχών /ούσα και θα φαίνεται ο αριθμός και το IBAN.

(9) Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (ΑΜΑ) (φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου ή άλλο επίσημο έγγραφο του ΕΦΚΑ).

(10) Βιβλιάριο Υγείας παιδικής ηλικίας (όσοι έχουν).

δ. Οι επιτυχόντες-ούσες να προσκομίζουν, εφόσον κατέχουν, αντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας. Ειδικά οι επιτυχόντες-ούσες της ΣΙ οφείλουν να προσκομίσουν τον προβλεπόμενο στην περ. δ' της παρ. 9 του κύριου σώματος της παρούσας, τίτλο σπουδών.

2. **Έλληνες/ίδες το γένος χωρίς ελληνική ιθαγένεια:**

α. Κυρωμένο φωτοαντίγραφο απολυτηρίου Λυκείου.

β. Τα λοιπά δικαιολογητικά της παρ. 1.

γ. Τα δικαιολογητικά που καθορίζονται στην παρ. 2 του Παραρτήματος «ΣΤ».

3. **Υποψήφιοι/ες ΣΣΕ και ΣΙ που υπηρετούν στις Ένοπλες Δυνάμεις:**

α. Τα δικαιολογητικά της παρ. 1.

β. Πιστοποιητικό/βεβαίωση της Διευθύνσεως Προσωπικού του Κλάδου που υπηρετούν (Στρατός Ξηράς – Πολεμικό Ναυτικό – Πολεμική Αεροπορία), στο οποίο θα φαίνεται ότι δεν έχουν παραπεμφθεί σε δίκη με βούλευμα δικαστικού συμβουλίου στρατοδικείου, ναυτοδικείου ή αεροδικείου ή κοινού ποινικού δικαστηρίου ή με απευθείας κλήση εισαγγελικής αρχής για οποιοδήποτε από τα εγκλήματα που αναφέρονται στην περ. στ' της παρ.10 του κυρίως μέρους της παρούσας.

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΝΑΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ**

α. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου, για δικαστική χρήση.

β. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Καταστάσεως τύπου «Α» (για τους υποψηφίους που διαθέτουν Στρατολογικό Μητρώο).

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Η» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΟΥΣ**  
**ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΥΠΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥΣ ΤΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ ΞΗΡΑΣ (ν. 1294/1982)**

1. Οι υποψήφιοι/ες της ΣΣΕ Μόνιμοι Υπαξιωματικοί του ΣΞ υποβάλλονται σε εξετάσεις, οι οποίες οργανώνονται με μέριμνά της και διεξάγονται στις εγκαταστάσεις της ΣΣΕ, σύμφωνα με τις διαδικασίες που καθορίζονται στον Οργανισμό της Σχολής, τους ισχύοντες νόμους και προεδρικά διατάγματα και την υπό στοιχεία Φ.337.12/6/190629/Σ.1435/21.08.2002 κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Άμυνας και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων «Ρύθμιση της Διαδικασίας Εισαγωγής Μόνιμων Υπαξιωματικών του Στρατού Ξηράς στη Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων.» (Β' 1142), στα μαθήματα Γ' τάξης του Γενικού Λυκείου:

α. Νεοελληνικής Γλώσσας (Έκθεση – Έκφραση) από την εξεταστέα ύλη των μαθημάτων γενικής παιδείας.

β. Μαθηματικά, Φυσική και Χημεία από την εξεταστέα ύλη των μαθημάτων της θετικής κατεύθυνσης.

2. Η εισαγωγή στη Σχολή γίνεται με βάση τη σειρά επιτυχίας εκείνων που έχουν συμπληρώσει χρόνο παραμονής, ως Μόνιμοι Υπαξιωματικοί, τουλάχιστον έναν (1) χρόνο κατά την ημερομηνία εισαγωγής τους στη ΣΣΕ.

3. Οι υποψήφιοι/ες Μόνιμοι Υπαξιωματικοί μπορούν να πληροφορηθούν για την ύλη, το χρόνο, την διαδικασία και τον τόπο των εξετάσεων από το Τμήμα Εισιτηρίων Εξετάσεων της ΣΣΕ, στα τηλέφωνα: 2108904026-4127, 2108904093.

4. Η αίτηση επιθυμίας διενεργείται ηλεκτρονικά.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ» ΣΤΗΝ  
ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

### **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

Στο παρόν παρουσιάζονται υποδείγματα των απαιτούμενων δικαιολογητικών, όπου αυτά δεν είναι τυποποιημένα (όπως π.χ. η Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986), όπως παρακάτω:

α. Υπόδειγμα «1»: Βεβαίωση Φονευθέντων σε Πολεμικές Επιχειρήσεις ή Θανόντων σε Διατεταγμένη Υπηρεσία, όπως Προσθήκη «1».

β. Υπόδειγμα «2»: Βεβαίωση Ανάπηρου Ειρηνικής Περιόδου ή Πολεμικών Επιχειρήσεων, όπως Προσθήκη «2».

γ. Υπόδειγμα «3»: Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης Υποψηφίου ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ, όπως Προσθήκη «3».

δ. Υπόδειγμα «4»: Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση Υποψηφίου ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ Ακαδημαϊκού Έτους 2026-2027, όπως Προσθήκη «4».

ε. Υπόδειγμα «5»: Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού με συνοδευτική Υπεύθυνη Δήλωση Υποψηφίου ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ Ακαδημαϊκού Έτους 2026-2027 για το εν λόγω δελτίο, όπως Προσθήκη «5».

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιναύαρχος Θεόδωρος Μικρόπουλος ΠΝ  
Υπαρχηγός

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1

### **ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ**

«1» Βεβαίωση Φονευθέντων σε Πολεμικές Επιχειρήσεις ή Θανόντων σε Διατεταγμένη Υπηρεσία

«2» Βεβαίωση Αναπήρου Ειρηνικής Περιόδου ή Πολεμικών Επιχειρήσεων

«3» Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης Υποψηφίου/ας ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ

«4» Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση Υποψηφίου/ας ΑΣΕΙ (ΣΣΕ-ΣΝΔ-ΣΙ), ΣΣΑΣ, ΣΑΝ και ΑΣΜΥ (ΣΜΥ-ΣΜΥΝ-ΣΜΥΑ) Ακαδημαϊκού Έτους 2026-2027

«5» Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού με συνοδευτική Υπεύθυνη Δήλωση Υποψηφίου ΑΣΕΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ-ΑΣΜΥ Ακαδημαϊκού Έτους 2026-2027 για το εν λόγω δελτίο



ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»  
ΣΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

(Υπόδειγμα «1»)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

ΦΟΝΕΥΘΕΝΤΩΝ ΣΕ ΠΟΛΕΜΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ  
ή ΘΑΝΟΝΤΩΝ ΣΕ ΔΙΑΤΕΤΑΓΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Ο ..... (1) Διευθυντής του  
1ου ΕΓ (ή Δνσης Στρ. Προσωπικού ή Διοικητικού)

**ΒΕΒΑΙΩΝΩ**

ότι ο υποψήφιος για τις Στρατιωτικές Σχολές .....  
είναι ..... του (2) ..... που  
φονεύθηκε κατά τη διάρκεια των πολεμικών επιχειρήσεων  
..... ή που πέθανε εν καιρώ ειρήνης κατά την  
εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας πρόδηλα και αναμφισβήτητα ένεκα αυτής. Η  
βεβαίωση αυτή χορηγείται ύστερα από αίτηση του για να υποβληθεί στο εξεταστικό  
κέντρο επιθυμίας του.

.....2026

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

1. Στη θέση (1) γράφονται τα στοιχεία ανάλογα με την περίπτωση του Διευθυντού του Στρατιωτικού Προσωπικού του κάθε Κλάδου.
2. Στη θέση (2) γράφεται ο βαθμός, όπλο, ΑΜ και ονοματεπώνυμο.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπτέραρχος (Ι) Κωνσταντίνος Μπούζος  
Επιτελάρχης

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «2» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»  
ΣΤΗΝ Φ.337/4/325228/Σ.173

(Υπόδειγμα «2»)  
ΒΕΒΑΙΩΣΗ

ΑΝΑΠΗΡΟΥ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ Ή ΠΟΛΕΜΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
ΔΕΠΑΘΑ  
ΓΡΑΦ. ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΘΥΜ. ΠΟΛΕΜΟΥ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνουμε ότι ο ..... είναι  
ανάπηρος.....(1) με αριθμό βιβλιαρίου συντάξεων  
..... και με αναπηρία υπάγεται στις διατάξεις του Ν.  
.....

Η παρούσα χορηγείται για να χρησιμεύσει .....

Αθήνα, .....2026

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Το Γραφ. Αναπ. Θυμ. Πολέμου

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΔΕΠΑΘΑ

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

Στη θέση (1) γράφεται «ειρηνικής περιόδου» ή πολεμικών επιχειρήσεων με την αντίστοιχη μνημόνευση του Νόμου.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπτέραρχος (Ι) Κωνσταντίνος Μπούζος  
Επιτελάρχης

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1

Θ - 2 - 2

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β΄ ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΡΟΣΘΗΚΗ«3» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ«Θ»  
ΣΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «3»)

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ  
(Επικολάζεται από τον  
υποψήφιο  
ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ  
ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ-ΘΕΩΡΗΣΗ)

**ΔΕΛΤΙΟ**  
**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΣΕΙ - ΑΣΜΥ**  
(Εκτυπώνεται στις δύο όψεις του ίδιου φύλλου και προσκομίζεται από τον υποψήφιο με συμπληρωμένο τον πίνακα Α, στο Εξεταστικό Κέντρο όπου θα εξεταστεί.)

**Κωδικός Συστήματος:**

Κωδικός Υποψηφίου:

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:

ΑΜΚΑ:

Σχολές Προτίμησης

ΣΣΕ-ΟΠΛΑ  
ΣΙ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ  
ΣΣΑΣ-ΙΑΤΡΙΚΟ

ΣΣΕ-ΣΩΜΑΤΑ  
ΣΙ-ΕΛ. ΑΕΡΑΜΥΝΑΣ  
ΣΣΑΣ-ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ

ΣΝΔ-MAXIMOΙ  
ΣΙ-METEOpOΛOΓOΙ  
ΣΣΑΣ-  
ΟΔONTIATpIKO  
ΣΣΑΣ-OIKONOMIKO  
ΣΜΥΑ-A KAT/NSH  
TEΧN/KHΣ  
YΠOCTHPIΞHΣ

ΣΝΔ-MΗΧΑΝΙΚΟΙ  
ΣΙ- ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ  
ΣΣΑΣ-  
ΦΑpMAKEYTIKO  
ΣΑΝ  
ΣΜΥΑ-B KAT/NSH  
ΕΠΙΧ/ΚΗΣ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΣΙ-ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ  
ΣΙ- ΕΦΟΔΙΑΣΤΩΝ  
ΣΣΑΣ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ

ΣΣΑΣ-ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ  
ΣΜΥ-ΣΩΜΑΤΑ

ΣΣΑΣ-NOMIKO  
ΣΜΥΝ

ΣΜΥ-ΟΠΛΑ  
ΣΜΥΑ-Γ KAT/NSH  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ  
& ΕΦ/ΚΗΣ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

**Συμπληρώνεται από την ΑΥΕ**

Αριθ. Γνωμ. Ανώτ. Υγειον. Επιτροπής:

Ημερ. Εξέτασης:

Ύψος:

Βάρος:

ΔΜΣ:

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ / ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ (ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ)

-Ο-  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

-Ο-  
ΠΡΟΕΔΡΟΣ

-ΤΑ-  
ΜΕΛΗ

A.

B.

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ**

Για όσους εισαχθούν στις Στρατιωτικές Σχολές, οι εξετάσεις θα επαναληφθούν αμέσως μετά την κατάταξη.

| ΤΜΗΜΑ          | ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ                                                                                                                                                                              | ΑΡ. ΒΙΒΛΙΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ & ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ | ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ                                                                                                                                            | ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ   | Ακτινογραφία Θώρακος FACE                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                       |                            |
| ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ | Γενική Εξέταση αίματος, αιμοσφαιρίνη, ουρία, σάκχαρο, κρεατινίνη, τρανσαμινάσες, γενική ούρων.                                                                                              |                                       |                                                                                                                                                       |                            |
| ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ   | Ηλεκτροκαρδιογράφημα και γνωμάτευση                                                                                                                                                         |                                       | Δύνатаι να συμμετέχει σε αθλητικές δοκιμασίες                                                                                                         |                            |
| ΩΡΛ            | Ωτορινολαρυγγολογική εξέταση και ακοόγραμμα.                                                                                                                                                |                                       |                                                                                                                                                       |                            |
| ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ  | Οφθαλμολογική εξέταση με καταγραφή της οπτικής οξύτητας, βαθμού διαθλαστικής ανωμαλίας έκαστους οφθαλμού, ύπαρξη ή μη Δυσχρωματοψίας (αριθμός καρτελών ISIHARA), ύπαρξη νοσήματος ή πάθησης |                                       | ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ<br>ΔΟ...../10...../10..... SPH.....CYL<br>ΑΟ...../10...../10..... SPH.....CYL<br>ΑΝΤ. ΧΡΩΜ.....<br>ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ.....<br>ΑΛΛΟ ΝΟΣΗΜΑ..... |                            |
| ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ  | Γυναικολογική εξέταση.                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                                                                                       |                            |

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

(Διενεργούνται από Ιατρούς Στρατιωτικού Νοσοκομείου του αντίστοιχου Εξεταστικού Κέντρου)

| ΤΜΗΜΑ                                                                | ΑΡ. ΒΙΒΛΙΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ & ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ | ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ                 | ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ                                                          |                                       |                            |                            |
| ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ                                                          |                                       |                            |                            |
| ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ                                                        |                                       |                            |                            |
| ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ                                                           |                                       |                            |                            |
| ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ                                                           |                                       |                            |                            |
| ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ                                                           |                                       | ΥΨΟΣ:<br>ΒΑΡΟΣ:<br>Δ.Μ.Σ.: |                            |
| ΤΙΜΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ<br>(ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΣΙ/ΠΤ) |                                       |                            |                            |

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΜΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ-ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ. ΔΕΝ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 1η ΗΜΕΡΑ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ ΠΚΕ ΣΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΙ.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπρόεδρος (Ι) Κωνσταντίνος Μπούζος  
Επιτελάρχης

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β΄ ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

**ΠΡΟΣΘΗΚΗ «4» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»  
ΣΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/4/325228/Σ.173**

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «4»)

|                                             |
|---------------------------------------------|
|                                             |
| Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ                                 |
|                                             |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ<br>ΑΙΤΗΣΗΣ(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |
|                                             |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ                          |

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

(Επικollάται από τον  
υποψήφιο ΔΕΝ  
ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ-  
ΘΕΩΡΗΣΗ)

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ-ΣΝΔ-ΣΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ)  
ΚΑΙ ΑΣΜΥ (ΣΜΥ-ΣΜΥΝ-ΣΜΥΑ) ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2026-2027**

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»**

01. ΠΡΟΣ:

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

|     |                                   |                |                          |           |                          |
|-----|-----------------------------------|----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| 02. | Κωδικός Υποψηφίου:                |                |                          |           |                          |
| 03. | ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου:            |                |                          |           |                          |
| 04. | ΑΜΚΑ:                             |                |                          |           |                          |
| 05. | ΑΦΜ:                              |                |                          |           |                          |
| 06. | Φύλο:                             | Άρρεν          | <input type="checkbox"/> | Θήλυ      | <input type="checkbox"/> |
| 07. | Επώνυμο:                          |                |                          |           |                          |
| 08. | Όνομα:                            |                |                          |           |                          |
| 09. | Όνομα Πατέρα:                     |                |                          |           |                          |
| 10. | Όνομα Μητέρας:                    |                |                          |           |                          |
| 11. | Ημερομηνία Γέννησης:              |                |                          |           |                          |
| 12. | Οικογενειακή Κατάσταση:           | Έγγαμος/η      | <input type="checkbox"/> | Άγαμος/η  | <input type="checkbox"/> |
|     |                                   | Διαζευγμένος/η | <input type="checkbox"/> | Με παιδιά | <input type="checkbox"/> |
|     |                                   | Κύηση          | <input type="checkbox"/> |           |                          |
| 13. | Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας |                |                          |           |                          |
|     | α. Χώρα:                          |                |                          |           |                          |
|     | β. Περιφέρεια:                    |                |                          |           |                          |
|     | γ. Νομός:                         |                |                          |           |                          |
|     | δ. Δήμος - Κοινότητα:             |                |                          |           |                          |
|     | ε. Πόλη - Χωριό:                  |                |                          |           |                          |
|     | στ. Διεύθυνση - Αριθμός:          |                |                          |           |                          |
|     | ζ. Ταχυδρομικός Κώδικας:          |                |                          |           |                          |
|     | η. Σταθερό Τηλέφωνο:              |                |                          |           |                          |
|     | θ. Κινητό Τηλέφωνο:               |                |                          |           |                          |

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

14. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω Εξεταστικό Κέντρο:
15. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:
- (Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου)

|     |                                             |      |               |                          |     |             |                          |
|-----|---------------------------------------------|------|---------------|--------------------------|-----|-------------|--------------------------|
| (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"/> |     |             |                          |
|     |                                             | (Φ)  | ΕΛ. ΑΕΡΑΜΥΝΑΣ | <input type="checkbox"/> | (Ψ) | ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ | <input type="checkbox"/> |
|     |                                             | (ΣΤ) | ΜΕΤΕΩΡΟΛΟΓΟΙ  | <input type="checkbox"/> | (Ω) | ΕΦΟΔΙΑΣΤΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| (4) | Στρατιωτική Σχολή Αξωματικών Σωμάτων (ΣΣΑΣ) | (Η)  | ΙΑΤΡΙΚΟ       | <input type="checkbox"/> | (Λ) | ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ   | <input type="checkbox"/> |
|     |                                             | (Θ)  | ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ   | <input type="checkbox"/> | (Μ) | ΝΟΜΙΚΟ      | <input type="checkbox"/> |

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ  
ΚΑΙ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ**

|                                                   |     |                                 |                          |      |                                             |                          |
|---------------------------------------------------|-----|---------------------------------|--------------------------|------|---------------------------------------------|--------------------------|
|                                                   | (Ι) | ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ                    | <input type="checkbox"/> | (Ν)  | ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ                                  | <input type="checkbox"/> |
|                                                   | (Κ) | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ                    | <input type="checkbox"/> | (ΣΠ) | ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ                                | <input type="checkbox"/> |
| (5) Σχολή Αξιοματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)          | (Ξ) | ΣΑΝ                             | <input type="checkbox"/> | (Π)  | ΣΩΜΑΤΑ                                      | <input type="checkbox"/> |
| (6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)             | (Ο) | ΟΠΛΑ                            | <input type="checkbox"/> |      |                                             |                          |
| (7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού (ΣΜΥΝ)   | (Ρ) | ΣΜΥΝ                            | <input type="checkbox"/> |      |                                             |                          |
| (8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας (ΣΜΥΑ) | (Σ) | Α. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΤΕΧΝ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ | <input type="checkbox"/> | (Υ)  | Γ. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ & ΕΦ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ | <input type="checkbox"/> |
|                                                   | (Τ) | Β. ΚΑΤ/ΝΣΗ ΕΠΙΧ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ | <input type="checkbox"/> |      |                                             |                          |

16. Δηλώνω την εξής Ειδική Κατηγορία του Ν.3648/2008:

(1) άρθρο 11 παρ. 1α (Τρίτεκνοι - Πολύτεκνοι) ☐

(2) άρθρο 11 παρ. 1β (Τέκνα και αδελφοί/ες Θανόντων ή Τραυματισθέντων) ☐

(3) άρθρο 11 παρ. 1γ (Έλληνες του εξωτερικού) ☐

17. Δηλώνω ότι θα υποβάλλω ξεχωριστά αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις για κατάταξη στις κάτωθι Σχολές Σωμάτων Ασφαλείας:

(1) Ελληνική Αστυνομία ☐ ΕΛ.ΑΣ.

(2) Πυροσβεστικό Σώμα ☐ Π.Σ.

(3) Λιμενικό Σώμα - Ελληνική Ακτοφυλακή ☐ Λ.Σ.- ΕΛ. ΑΚΤ.

18. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει:

19. Ανήκω στην κατηγορία του:

20. Μαθητής Στρ. Σχολής:

21. Υπηρετών στις ΕΔ Εθελοντής, Οπλίτης, Οπλίτης πρότακτος, Οπλίτης παρατεταμένης θητείας, Μαθητής ΑΣΜΥ. ☐

22. Ανήκω στους Έλληνες/ίδες το γένος, χωρίς Ελληνική Ιθαγένεια. ☐

23. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α: ☐

24. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για λόγους υγείας από Στρατιωτική Σχολή.

25. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για προσωπικούς λόγους από Στρατιωτική Σχολή.

26. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν μετά την ορκωμοσία μου από Στρατιωτική Σχολή

27. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 9στ της παρούσας εγκυκλίου.

28. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή.

29. 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, δηλώνω υπεύθυνα, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ - ΑΣΜΥ 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.

30. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ - ΑΣΜΥ. Επιπλέον, έλαβα γνώση και συναινώ, ότι εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ - ΑΣΜΥ, να υποβληθώ σε υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση που αρνηθώ να υποβληθώ στις εξετάσεις, 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.

31. Με την παρούσα, εξουσιοδοτώ την αρμόδια υπηρεσία όπως προβεί σε αυτεπάγγελτη αναζήτηση και άντληση των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την υποβολή της αίτησής μου ως υποψήφιος-α για την εισαγωγή μου στις Στρατιωτικές Σχολές. Σε κάθε περίπτωση, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αναγραφόμενα στην παρούσα είναι ακριβή και αληθή και νομιμοποιείται η Υπηρεσία να προβεί σε οποιονδήποτε έλεγχο γνησιότητας αυτών και σε περίπτωση ανακριβούς ή ψευδούς δήλωσης γνωρίζω ότι θα κριθώ απορριπτός-α και θα υπέχω όλες τις έννομες συνέπειες του άρθρου 22 του ν.1599/1986.

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ  
ΚΑΙ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ «Δ»****ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ)**

32. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση, δικαιολογητικά που πιστοποιούν τα κάτωθι

**Α/Α Κατηγορία Δικαιολογητικού**

1. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση
2. Έλληνες/ίδες του εσωτερικού με ελληνική ιθαγένεια

ΟΙ ΑΣΚΟΥΝΤΕΣ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

Ο ΔΗΛΩΝΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Οι Υποψήφιοι -ες κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις(ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:

- α. Το αρμοδίως υπογεγραμμένο και θεωρημένο (από ΚΕΠ ή Αστυν. Αρχή) για το γνήσιο των υπογραφών, φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης
- β. Το Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης με συμπληρωμένες τις εξετάσεις του Πίνακα «Α»
- γ. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική)

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ  
ΚΑΙ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ**

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπέραρχος (Ι) Κωνσταντίνος Μπούζος  
Επιτελάρχης

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1



ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ  
Β' ΚΛΑΔΟΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β2/ΤΜΗΜΑ 1  
ΤΜΗΜΑ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΑΚΛΑΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ  
13 Ιαν 26

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «5» ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Θ»  
ΣΤΗΝ ΕΔΥΕΘΑ Φ.337/ Φ.337/4/325228/Σ.173

**(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ «5»)**

**ΔΕΛΤΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ**

(ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΥΤΕΣ ΠΡΟΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ. ΣΥΛΛΕΓΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΕΕ2016/679 ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ)

|                                                                                       |                       |       |                                                    |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|----------------------------------------------------|-----------------------|-----|-----|----------|---------------------------------|-----|-----|----------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ                                                                            |                       | ΟΝΟΜΑ |                                                    | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ          |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:                                                               |                       |       | 3. ΑΜΚΑ:                                           |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 4. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:                                                        | 5. ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ: |       | 6. ΑΦΜ:                                            | 7. ΒΑΘΜΟΣ Ή ΙΔΙΟΤΗΤΑ: |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 8. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, πόλη, ΤΚ)                                      |                       |       | 9. ΤΗΛΕΦΩΝΟ: E-MAIL:                               |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 10. ΗΜΕΡΟΜ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:                                                              |                       |       | 11. ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:      |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 12. ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΕΝΟΧΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ:           |                       |       | 13. ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ:                         |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 14. ΕΙΧΑΤΕ ΠΟΤΕ Ή ΠΑΣΧΕΤΕ ΤΩΡΑ ΑΠΟ (ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΗΝ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΜΕ ΕΝΑ V ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ): |                       |       |                                                    |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
|                                                                                       | ΝΑΙ                   | ΟΧΙ   |                                                    | ΝΑΙ                   | ΟΧΙ |     |          |                                 |     |     |          |
| Συγκατοίκηση με άτομο που έπασχε από χρόνιο μεταδοτικό λοιμώδες νόσημα π.χ. φυματίωση |                       |       | Φορούσατε ή φοράτε φακούς επαφής                   |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| Βήχα με αιμόπτυση                                                                     |                       |       | Φορούσατε ή φοράτε διορθωτικά γυαλιά               |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| Υπερβολική αιμορραγία μετά από τραύμα ή εξαγωγή δοντιού                               |                       |       | Φορούσατε ή φοράτε ακουστικά βαρηκοΐας             |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| Σκεφτεί ή κάνει απόπειρα αυτοκτονίας                                                  |                       |       | Είχατε ή έχετε βαταρισμό(ταχυκαλία) ή βραδυγλωσσία |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| Υπνοβασία                                                                             |                       |       | Φορούσατε ή φοράτε ορθοπεδικό κορσέ ή ζώνη         |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
| 15. ΕΙΧΑΤΕ ΠΟΤΕ Ή ΠΑΣΧΕΤΕ ΤΩΡΑ ΑΠΟ (ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΗΝ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΜΕ ΕΝΑ V ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ): |                       |       |                                                    |                       |     |     |          |                                 |     |     |          |
|                                                                                       | ΝΑΙ                   | ΟΧΙ   | ΔΕΝ ΞΕΡΩ                                           |                       | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΔΕΝ ΞΕΡΩ |                                 | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΔΕΝ ΞΕΡΩ |
| Ρευματικό πυρετό                                                                      |                       |       |                                                    | Κράμπες στα πόδια     |     |     |          | Δυσκαμψία ή πλάσιμο του γόνατος |     |     |          |

|                                                                                                              |  |  |  |                                                |                                                                                                                 |  |  |                                                     |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------|--|--|--|
| Επώδυνες ή πρησμένες αρθρώσεις                                                                               |  |  |  | Συχνές δυσπεψίες                               |                                                                                                                 |  |  | Νευρίτιδα                                           |  |  |  |
| Συχνές ή βαριές προσβολές κεφαλαλγίας                                                                        |  |  |  | Λίθους ή άλλες διαταραχές από τη χολή          |                                                                                                                 |  |  | Παραλύσεις άκρων                                    |  |  |  |
| Ιλίγγους ή λιποθυμικές κρίσεις                                                                               |  |  |  | Ίκτερο ή ηπατίτιδα                             |                                                                                                                 |  |  | Επιληψία ή επιληπτικά ισοδύναμα, σπασμούς           |  |  |  |
| Διαταραχές από αυτιά, μύτη ή λαιμό                                                                           |  |  |  | Διαταραχές από το στομάχι ή τα έντερα          |                                                                                                                 |  |  | Ναυτία από μέσα μεταφοράς                           |  |  |  |
| Μείωση όρασης                                                                                                |  |  |  | Ανεπιθύμητες ενέργειες από ορούς ή φάρμακα     |                                                                                                                 |  |  | Συχνές διαταραχές του ύπνου π.χ. αυπνία - υπνηλία   |  |  |  |
| Μείωση ακοής                                                                                                 |  |  |  | Όγκους/ κύστες/ καρκίνο                        |                                                                                                                 |  |  | Κατάθλιψη ή έντονη μελαγχολία                       |  |  |  |
| Σοβαρές διαταραχές από τα δόντια ή τα ούλα                                                                   |  |  |  | Αιμορροΐδες ή διαταραχές του ορθού εντέρου     |                                                                                                                 |  |  | Νευρικές διαταραχές οποιασδήποτε μορφής             |  |  |  |
| Κολπίτιδες των παραρρινίων κόλπων, ιγμορίτιδα                                                                |  |  |  | Επώδυνες και συχνές ουρήσεις                   |                                                                                                                 |  |  | Απώλεια συνείδησης οποιασδήποτε μορφής ή διάρκειας  |  |  |  |
| Αλλεργικό πυρετό από χόρτα                                                                                   |  |  |  | Νυχτερινή ενούρηση μετά την ηλικία των 12 ετών |                                                                                                                 |  |  | Εθισμό σε φάρμακα ή τοξικές ουσίες                  |  |  |  |
| Τραύματα ή κακώσεις της κεφαλής                                                                              |  |  |  | Νεφρολιθίαση ή αίμα στα ούρα                   |                                                                                                                 |  |  | ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: ΕΙΧΑΤΕ ΠΟΤΕ                      |  |  |  |
| Δερματικές αρρώστιες                                                                                         |  |  |  | Αφροδίσια νοσήματα, σύφιλη, βλεννόρροια        |                                                                                                                 |  |  |                                                     |  |  |  |
| Διαταραχές από τον θυρεοειδή                                                                                 |  |  |  | Πρόσφατη αύξηση ή ελάττωση του βάρους          |                                                                                                                 |  |  | Κάνει γυναικολογική θεραπεία                        |  |  |  |
| Φυματίωση (οποιασδήποτε μορφής)                                                                              |  |  |  | Αρθρίτιδα, τενοντοθηκίτιδα ρευματισμούς        |                                                                                                                 |  |  | Μεταβολή του κύκλου ρύσεως                          |  |  |  |
| Βρογχικό άσθμα μετά την ηλικία των 10 ετών                                                                   |  |  |  | Κατάγματα των οστών                            |                                                                                                                 |  |  | Εγκυμοσύνη                                          |  |  |  |
| Δύσπνοια στην ηρεμία ή στην μικρή κόπωση                                                                     |  |  |  | Παραμορφώσεις των οστών και αρθρώσεων          |                                                                                                                 |  |  | ΕΠΑΣΧΕ Ή ΠΑΣΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΣΑΣ ΑΠΟ:    |  |  |  |
| Πόνο ή αίσθημα πίεσης στο στήθος                                                                             |  |  |  | Δυσχέρεια στη βάδιση                           |                                                                                                                 |  |  | Σακχαρώδη Διαβήτη                                   |  |  |  |
| Χρόνιο βήχα                                                                                                  |  |  |  | Απώλεια δακτύλων των χεριών ή των ποδιών       |                                                                                                                 |  |  | Ψύχωση, κατάθλιψη, σχιζοφρένεια ή άλλη ψυχική νόσος |  |  |  |
| Παλμούς ή δυνατούς κτύπους στην καρδιά                                                                       |  |  |  | Πόνος ή πιάσιμο του ώμου ή των αγκώνων         |                                                                                                                 |  |  | Αιφνίδιος θάνατος σε ηλικία μικρότερη των 50 ετών   |  |  |  |
| Διαταραχές της καρδιακής λειτουργίας                                                                         |  |  |  | Υποτροπιάζουσα οσφυαλγία                       |                                                                                                                 |  |  | Καρκίνο                                             |  |  |  |
| Υψηλή ή χαμηλή αρτηριακή πίεση                                                                               |  |  |  | Διαταραχές από τα πόδια                        |                                                                                                                 |  |  | Αλκοολισμό                                          |  |  |  |
| Ρήξεις μυών, τενόντων, συνδέσμων και κήλες                                                                   |  |  |  | Απώλεια μνήμης οποιασδήποτε μορφής             |                                                                                                                 |  |  | Επιληψία                                            |  |  |  |
| 16. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΣΥΝΗΘΙΣΜΕΝΗ ΣΑΣ ΕΞΩΣΧΟΛΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ                                                       |  |  |  |                                                | 17. ΕΙΣΤΕ <input type="checkbox"/> ΔΕΞΙΟΧΕΙΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΡΙΣΤΕΡΟΧΕΙΡΑΣ <input type="checkbox"/> |  |  |                                                     |  |  |  |
| ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΝΑΙ Ή ΟΧΙ . ΚΑΘΕ ΘΕΤΙΚΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΞΗΓΗΣΤΕ ΤΗΝ ΜΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΤΟΝ ΚΕΝΟ ΧΩΡΟ ΔΕΞΙΑ |  |  |  |                                                |                                                                                                                 |  |  |                                                     |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ΝΑΙ | ΟΧΙ |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------|
| 18. Σας αρνήθηκαν ποτέ εργασία ή διακόψατε ποτέ εργασία ή σπουδή λόγω:                                                                                                                                                                                                                     |     |     |                         |
| A. Ευαισθησίας σε χημικές ουσίες, ήλιο, σκόνη κ.λ.π                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |                         |
| B. Αδυναμίες να εκτελείτε μερικές κινήσεις                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |                         |
| Γ. Αδυναμίας να χρησιμοποιείτε ορισμένες θέσεις του σώματος                                                                                                                                                                                                                                |     |     |                         |
| Δ. Για άλλους ιατρικούς λόγους (Εάν ΝΑΙ γράψτε ποιους)                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |                         |
| 19. Κάνατε ποτέ θεραπεία για ψυχικές διαταραχές; Εάν ΝΑΙ γράψτε πότε, που και δώστε συγκεκριμένες λεπτομέρειες                                                                                                                                                                             |     |     |                         |
| 20. Είχατε σημαντικές αυξομειώσεις του σωματικού σας βάρους;<br>Ακολουθείτε υγιεινές διατροφικές συνήθειες;                                                                                                                                                                                |     |     | .....<br>.....          |
| 21. Καπνίζετε; Εάν ΝΑΙ:<br>Αριθμός τσιγάρων ημερησίως<br>Αριθμός ημερών του μήνα που καπνίζετε<br>Πόσα έτη καπνίζετε                                                                                                                                                                       |     |     | .....<br>.....<br>..... |
| 22. Πίνετε αλκοόλ; Εάν ΝΑΙ,<br>Αριθμός ποτών την εβδομάδα<br>Αριθμός ποτών την ημέρα<br>Συχνότητα κατανάλωσης περισσότερων των έξι (6) ποτών τη φορά.                                                                                                                                      |     |     | .....<br>.....<br>..... |
| 23. Σας έχει ποτέ αρνηθεί ασφαλιστική εταιρεία να σας κάνει ασφάλεια ζωής; Εάν ΝΑΙ γράψτε αιτία και λεπτομέρειες                                                                                                                                                                           |     |     |                         |
| 24. Έχετε κάνει ή σας συμβούλεψαν να κάνετε οποιαδήποτε εγχείρηση;                                                                                                                                                                                                                         |     |     |                         |
| 25. Έχετε ποτέ νοσηλευτεί σε κλινική ή νοσοκομείο; Αν ΝΑΙ, πότε, πού και Δνση νοσοκομείου.                                                                                                                                                                                                 |     |     |                         |
| 26. Έχετε άλλοτε αρρωστήσει ή τραυματιστεί εκτός από αυτά που ήδη σημειώσατε; Εάν ΝΑΙ πότε και πού;                                                                                                                                                                                        |     |     |                         |
| 27. Έχετε θεραπευτεί ή σας έχει συμβουλέψει να κάνετε θεραπεία ιατρός νοσοκομείο, θεραπευτής ή άλλος πρακτικός μέσα στα τελευταία πέντε χρόνια για άλλες παθήσεις εκτός από τις συνήθεις μικροαρρώστιες; Εάν ΝΑΙ γράψτε για ποια πάθηση, όνομα ιατρού ή νοσοκομείου και άλλες λεπτομέρειες |     |     |                         |
| 28. Έχετε ταξιδέψει πρόσφατα στο εξωτερικό; Εάν ΝΑΙ, πού ακριβώς (χώρα – πόλη) και για πόσο διάστημα;                                                                                                                                                                                      |     |     |                         |
| 29. Έχετε ποτέ απορριφθεί από στρατιωτική υπηρεσία εξαιτίας φυσικού ελαττώματος, ψυχικής αιτίας ή άλλων ιατρικών λόγων; Εάν ΝΑΙ γράψτε ημερομηνία και αιτία της απόρριψης.                                                                                                                 |     |     |                         |
| 30. Απολυθήκατε ποτέ από στρατιωτική υπηρεσία εξαιτίας οποιασδήποτε ιατρικής αιτίας; Αν ΝΑΙ γράψτε χρονολογία, αιτία, είδος απολύσεως                                                                                                                                                      |     |     |                         |
| 31. Έχετε ποτέ πάρει ή παίρνετε τώρα ή έχετε κάνει αίτηση για αποζημίωση ή πληρωμή για υπάρχουσα ανικανότητα; Εάν ΝΑΙ γράψτε το είδος, από ποιόν την πήρατε, τι ποσό, πότε και γιατί.                                                                                                      |     |     |                         |

Βεβαιώνω ότι οι παραπάνω απαντήσεις μου είναι αληθινές και πλήρεις από όσο μπορώ να γνωρίζω.  
 Δηλώνω ότι δεν αποκρύπτω υγειονομικές μου πληροφορίες με στόχο να γίνω δεκτός/ή για κατάταξη ή υπηρεσία στις Ένοπλες Δυνάμεις (ΕΔ).  
 Συναινώ στην αναζήτηση υγειονομικών μου στοιχείων, όπως δηλώθηκαν στο παρόν Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού, στους αναφερόμενους στην παρ.19,25,26 και 27 φορείς παρόχους υγείας της χώρας.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΕΛΑΒΑΝ ΓΝΩΣΗ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΞΕΤ. ΙΑΤΡΟΥ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΧΟΛΙΑ



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|                                      |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
|--------------------------------------|--|--|-------|-------------------------------------|--|-------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:                            |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                      |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |  |  |       | Τηλ:                                |  |       |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                                     |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |  |     |  |
| Α.Φ.Μ.                               |  |  |       |                                     |  |       |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όσα δήλωσα στο Δελτίο Ιατρικού Ιστορικού είναι αληθή καθώς και ότι έλαβα γνώση του πίνακα νοσημάτων του Προεδρικού Διατάγματος 11/2014 (Α' 2014), που αφορά σε κρίση σωματικής ικανότητας αυτών που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις και δεν υπάγομαι σε καμία από τις κατηγορίες που οδηγούν σε μεταβολή της σωματικής μου ικανότητας από Ι/2 έως Ι/5.\*

**\*(Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται δεκτή είτε εκδιδόμενη μέσω gov.gr, είτε φέροντας το γνήσιο της υπογραφής, αναγράφοντας υποχρεωτικά το ως άνω κείμενο)**

Ημερομηνία: 20..

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ακριβές Αντίγραφο

Αντιπρόεδρος (Ι) Κωνσταντίνος Μπούζος  
Επιτελάρχης

Αντιπλοίαρχος Θεόδωρος Κυριακέλης ΠΝ  
Επιτελής ΓΕΕΘΑ Β2/1