



ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΙΤΗΣΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ – ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ

Κέντρο Επιμόρφωσης Στελεχών Εμπορικού Ναυτικού (Κ.Ε.Σ.Ε.Ν.)

ΣΧΟΛΗ ΠΛΟΙΑΡΧΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Τμήμα ειδικής εκπαίδευσης: «ΘΕΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ / MEDICAL CARE (A-VI/4)»

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
Μ.Ε.Θ.			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Συμπληρώστε ημερομηνία, μήνα, έτος) /	___ / ___ / _____		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ /	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ – ΑΡ.		
	ΠΟΛΗ		
	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	Σταθερό:	Κινητό:
	E-MAIL		

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου.
- Φωτοτυπία από Ναυτικό Φυλλάδιο σελίδες 1 – 4 – 5 & τελευταία Ναυτολόγηση – Απόλυση.
- Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία διαστάσεων 3,6 x 3,6 cm.

Σε περίπτωση **ΛΗΞΗΣ ΤΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ**, φωτοτυπία της σελίδας επαναπογραφής.

Για **ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥΣ** απαιτείται Πιστοποιητικό συμμετοχής (παραπεμπτικό) από ΔΕΚΝ Δ' (2ας Μεραρχίας 18^α-1^ο όροφος)

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ