|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ** | **Αίτηση για συμμετοχή στο διαγωνισμό επιλογής υποψηφίων για τις Ακαδημίες Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν)** **Ακαδημαϊκό Έτος: 2024-2025** | Σελίδα 1 από 1 |

Προς: Υφυπουργείο Ναυτιλίας Λεμεσός

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία αιτητή / αιτήτριας** Επώνυμο: ……………………………………………Όνομα: ……………………………………………….Όνομα Πατέρα: ………………………………..Ημερ. Γεννήσεως: …………………………….Αριθμός Ταυτότητας: ………………………Υπηκοότητα: ……………………………………..Διεύθυνση κατοικίας:……………………………………………………………...……………………………………………………………...……………………………………………………………...Διεύθυνση για αλληλογραφία:……………………………………………………………...……………………………………………………………...……………………………………………………………...Τηλέφωνο κινητό:……………………………….Τηλέφωνο σταθερό: ………………………….Email: …………………………………………………….Σχολή στην οποία επιθυμώ να εγγραφώ

|  |  |
| --- | --- |
| **Πλοιάρχων** | **Μηχανικών** |
| Α.Ε.Ν Ασπρόπυργου |  | Α.Ε.Ν Ασπρόπυργου  |  |
| Α.Ε.Ν Μακεδονίας  |  | Α.Ε.Ν Μακεδονίας |  |
| Α.Ε.Ν Κρήτης |  | Α.Ε.Ν Κρήτης |  |
| Α.Ε.Ν Ύδρας |  | Α.Ε.Ν Χίου |  |
| Α.Ε.Ν Κύμης |  |  |
| Α.Ε.Ν Σύρου |  |
| Α.Ε.Ν Οινουσσών |  |
| Α.Ε.Ν Ιονίων Νήσων |  |
| Α.Ε.Ν Ηπείρου |  |
| A.E.N Καλύμνου |  |  |

 | Κύριοι,Παρακαλώ να μου επιτραπεί να παρακαθίσω στο διαγωνισμό επιλογής υποψηφίων για τις Ακαδημίες Εμπορικού Ναυτικού Ελλάδος (Α.Ε.Ν) στο κλάδο των **\*Πλοιάρχων / Μηχανικών****Επισυνάπτω τα ακόλουθα πρωτότυπα δικαιολογητικά μαζί με ένα αντίγραφο για το καθένα:**1. Πιστοποιητικό Γεννήσεως
2. Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας
3. Απολυτήριο Λυκείου ή Τεχνικής Σχολής (Οι τελειόφοιτες μαθήτριες να προσκομίσουν αποδεικτικό φοίτησης στην Τρίτη τάξη Λυκείου)
4. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α», ή βεβαίωση ότι υπηρετούν τη θητεία τους για όσους έχουν καταταγεί με την 2023 Β ΕΣΣΟ
5. 20 ευρώ ως δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις

Ημερομηνία: …………………………………………  …………………………………………………….. (Υπογραφή)***\* Διαγράψτε ότι δεν ισχύει*** |