



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ Β΄
Ταχ. Δ/νση : Ακτή Βασιλειάδη
Ταχ. Κώδικας : 185 10 Πειραιάς
Πληροφορίες : Πηχης Λ.Σ Αστερής Κ.
Τηλέφωνο : 213 1371526 – 213 1371429
FAX : 210 4224148
Email : dekn.eoptia@hcg.gr

ΑΔΑ: ΨΗΚΙ4653ΠΟ-4Ψ2
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY
Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2016.07.18 15:26:17
EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ:

Πειραιάς, 18 / 07 / 2016

Αριθ.πρωτ: 2232.6/ 64331/16

ΠΡΟΣ: ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ : Λειτουργία Σχολής Δυτών στην Κάλυμνο.

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις :

- α. Του από 23-12-55 Β.Δ. «Περί συστάσεως και λειτουργίας Σχολής Δυτών στην νήσο Κάλυμνο» (11Α/11-1-56).
- β. Του από 31-05-58 ΒΔ «Περί λειτουργίας εν γένει της Σχολής Δυτών» (ΦΕΚ 98 Α/27-06-58).
- γ. Του Ν.Δ. 420/70 «Αλιευτικός Κώδιξ» (ΦΕΚ 27 Α/70).
- δ. Του υπ' αριθμ. 347/25-09-86 Π.Δ. « Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στους Νομάρχες κ.λ.π.» (ΦΕΚ 154 Α/610-86) όπως τροποποιήθηκε με Ν.3852/10 (ΦΕΚ. 87Α' /07-06-10).
- ε. Του Π.Δ. 103/2014 «Οργανισμός Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου » (ΦΕΚ 170^Α).
- στ. Του Π.Δ. 70/2015 «Ανασύσταση του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου και μετονομασία του σε Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής» (ΦΕΚ 114^Α).
- ζ. Του Π.Δ. 73/2015 «Διορισμός Αντιπρόεδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 116^Β).
- η. Την αριθ.1000.0/35289/2015 Απόφαση για « Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και δικαιώματος υπογραφής "Με εντολή Υπουργού " στο Γενικό Γραμματέα Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και σε Υπηρεσιακά όργανα του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής» (ΦΕΚ 2582^Β).
- θ. Της παρ. 4 του άρθρου 31 του ν. 4256/2014 (ΦΕΚ 92^Α).
- ι. Την με ΩΠ 171500/06-2016 Αναφορά Λ/Χ Καλύμνου.

Αποφασίζουμε

1. Τη λειτουργία για το έτος 2016 της Σχολής Δυτών στην Κάλυμνο.
Ημερομηνία έναρξης μαθημάτων ορίζουμε την **05-10-2016** και τη συνολική διάρκεια τους καθορίζουμε σε 40 τουλάχιστον εργάσιμες ημέρες.
2. Οι θέσεις μαθητών που θα εγγραφούν για φοίτηση, καθορίζονται ως εξής:
ΚΥΒΕΡΝΗΤΕΣ: μέχρι (05)- ΕΠΙΤΗΡΗΤΕΣ: μέχρι (10) – ΔΥΤΕΣ : μέχρι (20).
3. Δεκτοί για φοίτηση στη Σχολή γίνονται υποψήφιοι (απογεγραμμένοι ναυτικοί), μέχρι να συμπληρωθεί ο παραπάνω αριθμός μαθητών κατά χρονολογική σειρά υποβολής των σχετικών αιτήσεων τους.
4. Οι υποψήφιοι Δύτες πρέπει να έχουν ηλικία μεγαλύτερη των 18 ετών και μέχρι 50 ετών, ενώ οι υποψήφιοι Κυβερνήτες ή Επιτηρητές άνω των 21 ετών .

5. Οι αιτήσεις εγγραφής (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ) των ενδιαφερομένων, πρέπει να σταλούν στο Λιμεναρχείο ΚΑΛΥΜΝΟΥ μέσω οποιασδήποτε Λιμενικής Αρχής, συνοδευόμενες από την Υπεύθυνη Δήλωση ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ της παρούσας καθώς και από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:
- Πιστοποιητικό γέννησης, αρμόδιας Δημοτικής και Κοινοτικής Αρχής. Το Πιστοποιητικό αυτό μπορεί να αναπληρωθεί από αποδεικτικό στοιχείων Αστυνομικής Ταυτότητας.
 - Το ναυτικό φυλλάδιο του ενδιαφερομένου ή το ναυτικό φυλλάδιο ειδικού τύπου (ερυθρό).
 - Προκειμένου μεν για υποψήφιο Κυβερνήτη σπογγαλιευτικού, χρειάζεται να κατατεθεί πτυχίο Κυβερνήτη, προκειμένου δε για υποψήφιο Επιτηρητή σπογγαλιευτικού, χρειάζεται άδεια Ναύτη Ε.Ν. Σε περίπτωση όμως που ο αριθμός των θέσεων Κυβερνήτη ή Επιτηρητή δεν συμπληρωθεί από κατόχους των αντιστοίχων πιστοποιητικών (πτυχίο Κυβερνήτη/ άδεια Ναύτη Ε.Ν.) αυτός δύναται να συμπληρωθεί από λοιπούς υποψηφίους.
6. Οι υποψήφιοι πρέπει να υποβληθούν σε υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι σε Κρατικό Νοσοκομείο και στη συνέχεια να υποβληθούν σε ΤΕΣΤ αντοχής οξυγόνου στο θάλαμο αποσυμπίεσης του Γενικού Νοσοκομείου Καλύμνου, έχοντας μαζί τους το βιβλιάριο υγείας σε ισχύ και τα αποτελέσματα των παραπάνω εξετάσεων.
7. Οι σχετικές αιτήσεις με τα παραπάνω δικαιολογητικά, πρέπει να υποβληθούν σε οποιαδήποτε Λιμενική Αρχή το αργότερο μέχρι την **20-09-2016** και αμέσως μετά τη λήξη της προθεσμίας κατάθεσης να διαβιβασθούν στο Λ/Χ ΚΑΛΥΜΝΟΥ. Κατά την υποβολή της αίτησης χορηγείται στον ενδιαφερόμενο από τη Λιμενική Αρχή, βεβαίωση από την οποία φαίνεται η ημερομηνία που υπεβλήθησαν τα παραπάνω δικαιολογητικά. Όσοι υποβάλλουν αιτήσεις εγγραφής οφείλουν να παρουσιασθούν στο Λ/Χ ΚΑΛΥΜΝΟΥ την **30-09-2016** ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, έχοντας μαζί τους και τα αποτελέσματα των υγειονομικών εξετάσεων, από τα οποία να φαίνεται ότι έχουν κριθεί υγειονομικά κατάλληλοι.
8. Για την έναρξη της πρακτικής εκπαίδευσης να εξασφαλισθεί ως απαραίτητη προϋπόθεση ότι στην έδρα της Σχολής θα λειτουργεί θάλαμος αποπίεσης κατάλληλα εξοπλισμένος και στελεχωμένος.
9. Δεν θα γίνουν δεκτοί για φοίτηση στη Σχολή Δυτών:
- Όσοι υπέβαλαν τις αιτήσεις τους εκπρόθεσμα.
 - Όσοι υπέβαλαν αιτήσεις χρονολογικά μεταγενέστερες και υπερβαίνουν τον καθορισμένο αριθμό μαθητών κατά ειδικότητα.
 - Όσοι δεν υπέβαλαν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή εκείνοι που τα δικαιολογητικά τους δεν είναι εντάξει.
 - Όσοι δεν καλύπτουν τις προϋποθέσεις ηλικίας. (Παραγρ.4^απαρούσας).
 - Όσοι δεν παρουσιασθούν έγκαιρα στη Διεύθυνση της Σχολής.
 - Όσοι κριθούν υγειονομικά ακατάλληλοι.
10. Ενημερώσατε υποδεέστερες Λιμενικές Αρχές και προβείτε σε ευρεία ανακοίνωση της παρούσης.
11. Να κοινοποιηθεί για εκτέλεση.

Επισυνάπτονται
Παραρτήματα (φ.03)



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΤΟΚΑΣ

ΠΑΠΠΟΣ Γρηγόριος
ΣΗΜΑΙΟΦΟΡΟΣ Α.Σ.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**I. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

Κ/ΛΧ – Λ/Χ – Λ/Τ(Μέσω Λιμενικών Αρχών Υπαγωγής)-Λ/Σ (Μέσω Λιμενικών Αρχών Υπαγωγής)

II. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ /ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΛΙΕΙΑΣ
2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
3. ΔΗΜΟ ΚΑΛΥΜΝΟΥ
4. ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝ.Δ/ΝΣΗΣ
5. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΥΜΝΟΥ

III. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. ΥΝΑΝΠ/Γρ. κ. Υπουργού
2. ΥΝΑΝΠ/Γρ. κ. Γενικού Γραμματέα
3. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ /Γρ. κ. Αρχηγού ΛΣ – ΕΛ-ΑΚΤ
4. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ /Γρ. κ. Α' Υπαρχηγού Λ/Σ _ ΕΛ-ΑΚΤ
5. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ /Γρ. κ. Β' Υπαρχηγού Λ/Σ _ ΕΛ-ΑΚΤ
6. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/Γρ. κ. ΔΚ Β'
7. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/Γρ. κ. Β/ΔΚ Β'
8. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ΔΠ Α
9. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ΔΕΚΝ
10. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ΔΝΕΡ
11. ΥΝΑΝΠ/Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/Γρ. ΜΜΕ και Δημοσίων σχέσεων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΗΝ
ΣΧΟΛΗ ΔΥΤΩΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥ**

1. Παθολογικές.
2. Πνευμονολογικές (Σπιρομετρικός έλεγχος).
3. Ακτινολογικές (α/α θώρακος, πανοραμική άνω-κάτω γνάθου).
4. Οφθαλμολογικές (Διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών, φυσιολογική αντίληψη χρωμάτων, βυθοσκόπηση).
5. Καρδιολογικές (μέτρηση Α.Π – ΗΚΓ).
6. Ω.Ρ.Λ.
7. Μικροβιολογικές (Γεν. Αίματος ΤΚΕ, σάκχαρο, Γεν. Ούρων, κρεατινίνη ορού, τρανσαμινάσες, HbsAg, Test δρεπανώσεως , ηπατίτιδα C, HIV, ENZYMOY G6PD)
8. Νευρολογικές – Ψυχιατρικές.
9. Οδοντιατρικές (κατάσταση οδόντων – ούλων).

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: ΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΝΟΧΗΣ ΠΙΕΣΕΩΣ – ΤΕΣΤ ΟΞΥΓΟΝΟΥ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΧΩΡΙΣ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ

ΠΡΟΣ: ΣΧΟΛΗ ΔΥΤΩΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥΑΙΤΗΣΗΘΕΜΑ: ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΔΥΤΩΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... Σας υποβάλλω σχετικά
ΟΝΟΜΑ:..... δικαιολογητικά και παρακαλώ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... όπως μου εκκρίνεται την
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:..... συμμετοχή μου για φοίτηση
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:..... στη Σχολή Δυτών Καλύμνου
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..... ως:
ΠΟΛΗ:..... **ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ**
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:..... **ΕΠΙΤΗΡΗΤΗ**
Α.Δ.Τ.:..... **ΔΥΤΗ**
Α.Φ.Μ.:.....
ΑΜΚΑ:..... **ΜΕΘ:**.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Σε περίπτωση επιλογής μου στην πιο πάνω ειδικότητα εξουσιοδοτώ την Σχολή Δυτών Καλύμνου για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση αντιγράφου ποινικού μητρώου Γενικής Χρήσεως και πιστοποιητικού Στρατολογίας Τύπου Α (για τους Άνδρες).

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- 1.- Πιστοποιητικό Γέννησης ή Αποδεικτικό Στοιχείων Αστυν. Ταυτ.
- 2.- Ναυτικό Φυλλάδιο (μπλε) ή (ερυθρό).
- 3.- Πτυχίο Κυβερνήτη /άδεια Ναύτη.
- 3.-Υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με το παράρτημα της προκήρυξης.
- 4.-Τέσσερεις (04) φωτογραφίες.
- 5.- Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης σε ισχύ.

ΚΑΛΥΜΝΟΣ, /..... / 2016

Ο / Η Αιτών/ουσα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**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:							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέ- ρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μη- τέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότη- τας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

1. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι **δεν : α)** έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή **δ)** τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

2. Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.

3. Αποδέχομαι όλους τους όρους της προκήρυξης.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)