



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ-  
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ  
ΚΛΑΔΟΣ Β' (ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ)  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ Β'  
Ταχ. Δ/ση : Ακτή Βασιλειάδη  
Ταχ. Κώδικας : 185 10 Πειραιάς  
Ηλ.τ/χ. : dekn@hcg.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Πειραιάς, 08/09/2023

Αρ.Πρ.: 2232.6/62511/2023

ΠΡΟΣ: Ως Πίνακας Διανομής

### ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

**ΘΕΜΑ :** Λειτουργία Σχολής Δυτών στην Κάλυμνο.

### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις :

- α) Του από 23/12/55 β.δ. «Περί συστάσεως και λειτουργίας Σχολής Δυτών εις την νήσον Κάλυμνο» (Α' 11/1956).
  - β) Του από 31/05/58 β.δ. «Περί λειτουργίας εν γένει της Σχολής Δυτών» (Α' 98).
  - γ) Του ν.δ. 420/70 «Αλιευτικός Κώδιξ» (Α' 27).
  - δ) Του π.δ. 347/86 «Περί μεταβιβάσεως αρμοδιοτήτων στους Νομάρχες και στις Περιφερειακές Αρχές Διοικητικού επιπέδου» (Α' 154).
  - ε) Του π.δ. 70/15 «Ανασύσταση του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου και μετονομασία του σε Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής» (Α' 114).
  - στ) Του π.δ. 13/18 «Οργανισμός Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής» (Α' 26).
  - ζ) Του π.δ. 79/23 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131).
  - η) Του ν. 4387/2016 «Ενιαίο Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλειας – Μεταρρύθμιση ασφαλιστικού ... τυχερών παιγνίων και άλλες διατάξεις» (Α' 85).
2. Την με ΩΠ: 130905/01-23 αναφορά Λ/Χ Καλύμνου.

### Αποφασίζουμε

1. Τη λειτουργία για το έτος 2023 της Σχολής Δυτών στην Κάλυμνο.  
Ημερομηνία έναρξης μαθημάτων ορίζεται η **30-10-2023**, ημέρα Δευτέρα, και η συνολική διάρκειά τους καθορίζεται σε σαράντα (40) τουλάχιστον εργάσιμες ημέρες.
2. Οι θέσεις μαθητών που θα εγγραφούν για φοίτηση καθορίζονται ως εξής:  
ΚΥΒΕΡΝΗΤΕΣ: μέχρι πέντε (05)- ΕΠΙΤΗΡΗΤΕΣ: μέχρι δέκα(10) – ΔΥΤΕΣ: μέχρι είκοσι(20).
3. Δεκτοί για φοίτηση στη Σχολή γίνονται υποψήφιοι (απογεγραμμένοι ναυτικοί), μέχρι να συμπληρωθεί ο παραπάνω αριθμός μαθητών κατά χρονολογική σειρά υποβολής των σχετικών αιτήσεών τους.
4. Οι υποψήφιοι Δύτες πρέπει να έχουν ηλικία μεγαλύτερη των 18 ετών και μέχρι 35 ετών, ενώ οι υποψήφιοι Κυβερνήτες ή Επιτηρητές άνω των 21 ετών.
5. Οι αιτήσεις συμμετοχής (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II) των ενδιαφερομένων θα πρέπει να κατατεθούν ή να αποσταλούν στο Λιμεναρχείο Καλύμνου μέσω οποιασδήποτε Λιμενικής Αρχής, συνοδευόμενες από την Υπεύθυνη Δήλωση ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ III της παρούσας, καθώς και από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- α. Πιστοποιητικό γέννησης, αρμόδιας δημοτικής ή κοινοτικής Αρχής. Το Πιστοποιητικό αυτό μπορεί να αναπληρωθεί από αποδεικτικό στοιχείων Αστυνομικής Ταυτότητας.
- β. Ναυτικό φυλλάδιο του ενδιαφερομένου ή ναυτικό φυλλάδιο ειδικού τύπου του ενδιαφερομένου (ερυθρό).
- γ. Για υποψήφιο Κυβερνήτη σπογγαλιευτικού, απαιτείται να κατατεθεί πτυχίο Κυβερνήτη. Για υποψήφιο Επιτηρητή σπογγαλιευτικού, απαιτείται άδεια Ναύτη Ε.Ν. Σε περίπτωση που ο αριθμός των θέσεων Κυβερνήτη ή Επιτηρητή δεν συμπληρωθεί από κατόχους των αντιστοίχων πιστοποιητικών (πτυχίο Κυβερνήτη ή 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 και στη συνέχεια να υποβληθούν σε τεστ αντοχής οξυγόνου στο θάλαμο αποσυμπίεσης του Γενικού Νοσοκομείου Καλύμνου, έχοντας μαζί τους το πρωτότυπο βιβλιάριο Υγειονομικής Περιθάλαψης σε ισχύ (εφόσον υφίσταται) ή ασφαλιστική κάλυψη για νοσήλια 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 **20-10-2023**, ημέρα Παρασκευή, και να διαβιβάζονται από την εν λόγω Λιμενική Αρχή **άμεσα** (αρχικώς σκαναρισμένα μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και εν συνεχεία σε έντυπη μορφή μέσω ταχυδρομείου με συστημένη επιστολή) στο Λιμεναρχείο Καλύμνου. 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 συμμετοχής οφείλουν να παρουσιασθούν στο Λιμεναρχείο Καλύμνου την 25-10-2023, ημέρα Τετάρτη, (κατόπιν προγενέστερης επικοινωνίας τους με το Λιμεναρχείο Καλύμνου) έχοντας μαζί τους και τα αποτελέσματα των υγειονομικών εξετάσεων, από τα οποία να προκύπτει 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. Δε γίνονται δεκτοί προς φοίτηση στη Σχολή Δυτών:
- α. Όσοι υπέβαλαν τις αιτήσεις τους εκπρόθεσμα.
- β. Όσοι υπέβαλαν αιτήσεις χρονολογικά μεταγενέστερες και υπερβαίνουν τον καθορισμένο αριθμό μαθητών κατά ειδικότητα.
- γ. Όσοι δεν υπέβαλαν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή εκείνοι που τα δικαιολογητικά τους είναι ελλιπή.
- δ. Όσοι δεν εμπίπτουν στα όρια ηλικίας της παρ.4 της παρούσας.
- ε. Όσοι δεν παρουσιασθούν έγκαιρα στη Διεύθυνση της Σχολής σύμφωνα με την παρ.7 της παρούσας.
- στ. Όσοι κριθούν υγειονομικά ακατάλληλοι.
10. Ενημερώσατε Λιμενικές Αρχές υπαγωγής σας και προβείτε σε ευρεία ανακοίνωση της παρούσης.
11. Να κοινοποιηθεί για εκτέλεση.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**

**ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ**

**Επισυνάπτονται:**

1. Παράρτημα Ι (σελ.01)
2. Παράρτημα ΙΙ (σελ.01)
3. Παράρτημα ΙΙΙ (σελ.01)

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ****I. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

Κ/ΛΧ – Λ/Χ – Λ/Τ (μέσω Λιμενικών Αρχών υπαγωγής τους) - Λ/Σ (μέσω Λιμενικών Αρχών υπαγωγής τους)

**II. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων/ Γενική Διεύθυνση Αλιείας
2. Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου
3. Δήμος Καλύμνου
4. Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης/ Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης
5. Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης/ Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών/ Διεύθυνση Οικονομικής Διαχείρισης
6. Ν.Α.Τ./ Διεύθυνση Οικονομικού
7. Γενικό Νοσοκομείο/ Κέντρο Υγείας Καλύμνου

**III. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Γρ.κ.Υπουργού
2. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Γρ. κ. Γ.Γ.Ν.Λ.
3. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ. κ. Αρχηγού Λ.Σ.- ΕΛ.ΑΚΤ.
4. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ. κ. Α' Υπαρχηγού Λ.Σ. -ΕΛ.ΑΚΤ.
5. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ. κ. Δ.Κ.Β'
6. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Δ.ΕΚ.Ν.
7. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Δ.Π. Α'
8. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Δ.Ν.ΕΡ.
9. Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Γρ. Επικοινωνίας και Ενημέρωσης

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

1. Παθολογικές (σύμφωνα με άρθρο 11 του από 31/05/58 Β.Δ. (Α' 98)).
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. – Η.Κ.Γ.).
6. Ω.Ρ.Λ.
7. Μικροβιολογικές (γεν.αίματος ΤΚΕ, σάκχαρο, γεν.ούρων, κρεατινίνη ορού, τρανσαμινάσες, HbsAg, Test δρεπανώσεως, ηπατίτιδες, HIV, ενζύμουG6PD, τοξικολογικές ουσίες).
8. Νευρολογικές.
9. Οδοντιατρικές (κατάσταση οδόντων – ούλων).
10. Ψυχιατρικές.

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

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ****ΧΩΡΙΣ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ****ΠΡΟΣ: ΣΧΟΛΗ ΔΥΤΩΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥ****ΑΙΤΗΣΗ****ΘΕΜΑ: ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΔΥΤΩΝ ΚΑΛΥΜΝΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**..... Σας υποβάλλω σχετικά  
**ΟΝΟΜΑ:**..... δικαιολογητικά και παρακαλώ  
**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**..... όπως μου εγκρίνετε 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.:**.....  
**Α.Μ.Κ.Α.:**..... **ΜΕΘ:**.....  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....

Σε περίπτωση επιλογής μου στη πιο πάνω ειδικότητα εξουσιοδοτώ τη 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. ταυτότητας
2. Ναυτικό φυλλάδιο (μπλε) ή (ερυθρό).
3. Πτυχίο Κυβερνήτη/άδεια Ναύτη.
4. Υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με το Παράρτημα Ι της Προκήρυξης.
5. Τέσσερις (04) φωτογραφίες.
6. Φωτοαντίγραφο Βιβλιαρίου Υγειονομικής Περίθαλψης σε ισχύ (εφόσον υφίσταται) ή ασφαλιστική κάλυψη για νοσήλια.
7. Υπεύθυνη Δήλωση (Παράρτημα ΙΙΙ)

..... (τόπος), ..... /..... / 20...  
**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 Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				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 (03) 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 δέκα(10) ετών, εάν το όφελος ή η βλάβη υπερβαίνουν το ποσό των εκατό είκοσι χιλιάδων ευρώ (120.000,00€)» **δηλώνω ότι:**

- 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, παράνομη βεβαίωση ή είσπραξη δικαιώματος του Δημοσίου, παράβαση καθήκοντος, παράβαση των διατάξεων περί ναρκωτικών και προστασίας του Εθνικού Νομίματος, λαθρεμπορία, 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)** τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις, **δ)** μου έχει επιβληθεί οριστική στέρηση του δικαιώματος της ασκήσεως του ναυτικού επαγγέλματος.
- Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.
- Γνωρίζω κολύμβηση.
- Αποδέχομαι όλους τους όρους της προκήρυξης.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)