



**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΩΦΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΩΦΩΝ (W.F.D.)  
ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΚΩΦΩΝ (E.U.D.)  
ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ  
με ΑΝΑΠΗΡΙΑ (Ε.Σ.Α.με Α.)

**HELLENIC FEDERATION OF THE DEAF**

MEMBER OF THE WORLD FEDERATION OF THE DEAF (W.F.D.)  
EUROPEAN UNION OF THE DEAF (E.U.D.)  
AND NATIONAL CONFEDERATION OF  
DISABLED PEOPLE OF GREECE (N.C.D.P.)

Αθήνα 27/10/2010

Αρ. Πρωτ.: 1956

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**  
**ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Ε.Ν.Γ.**  
**ΚΩΦΩΝ-ΒΑΡΗΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2010**

Την **Παρασκευή 26 Νοεμβρίου 2010** θα διεξαχθούν οι εξετάσεις επάρκειας Ε.Ν.Γ. για Κωφούς/Βαρήκους εκπαιδευτικούς και λοιπό εκπαιδευτικό προσωπικό.

Οι εξετάσεις θα πραγματοποιηθούν στην **Αθήνα**, στην Σχολή Ε.Ν.Γ. της ΟΜ.Κ.Ε. (Μάρνη 12, 2<sup>ος</sup> όροφος).

Οι υποψήφιοι θα αξιολογηθούν σε 2 (δύο) πεδία:

1. **δύο ΚΕΙΜΕΝΑ,**
2. **δύο ΕΙΚΟΝΕΣ.**

Το ποσό συμμετοχής είναι **20€** και για τα **2 πεδία** και η κατάθεση του ποσού συμμετοχής γίνεται στην **Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (ΕΤΕ)**, στο λογ/σμό **101/48010407** (Δικαιούχος: Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος) **μέχρι την Τετάρτη 10 Νοεμβρίου 2010** και στο αποδεικτικό κατάθεσης να αναγράφεται υποχρεωτικά το όνομα του υποψηφίου.

Οι υποψήφιοι πρέπει να συμπληρώσουν την επισυναπτόμενη αίτηση συμμετοχής και να τη στείλουν στο **fax 210-5229269** **μέχρι την Τετάρτη 10 Νοεμβρίου 2010.**

Μαζί με την αίτηση πρέπει να στείλουν και τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω.
2. Φωτοτυπία πτυχίου ΑΕΙ ή ΤΕΙ
3. Αποδεικτικό κατάθεσης ποσού 20€

Οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν με SMS για την ώρα που θα εξεταστούν.

Κατά την προσέλευση στις εξετάσεις **απαιτείται** η προσκόμιση αστυνομικής ταυτότητας ή άλλου επίσημου εγγράφου.

**Για περισσότερες διευκρινίσεις,**  
**οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται στην κα Δαλακούρα Δήμητρα**  
**στο τηλ./fax: 2105229269 ή στο κινητό: 6955395771**  
**✓ Δευτέρα – Παρασκευή, ώρες 09:00 – 16:00**

Με εκτίμηση

Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΜΑΡΙΑ ΓΚΟΥΝΙΔΟΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΚΩΝ/ΝΟΣ ΓΑΡΓΑΛΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Ε.Ν.Γ.  
ΚΩΦΩΝ-ΒΑΡΗΚΟΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ  
(ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2010)**

Στοιχεία υποψηφίου:

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

FAX: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

E-MAIL: .....

**Επισυνάπτω μαζί με την αίτηση τα κάτωθι δικαιολογητικά (σημειώστε ✓) :**

- Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω.
- Φωτοτυπία πτυχίου
- Αποδεικτικό κατάθεσης Εθνικής Τράπεζας, ποσού 20,00 €

**Δηλώνω ότι επιθυμώ να λάβω μέρος στις εξετάσεις επάρκειας Ε.Ν.Γ..**

Ημερομηνία ...../...../ 2010

Ο Δηλών/ούσα  
(υπογραφή)



## ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

1. ΣΩΜΑΤΕΙΑ – ΜΕΛΗ ΟΜ.Κ.Ε.
2. ΣΧΟΛΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ Ε.Ν.Γ.
3. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΑΣΚΑΛΩΝ Ε.Ν.Γ.
4. ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΔΙΕΡΜΗΝΕΩΝ Ε.Ν.Γ.

