



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, 02/10/2017

Αρ. Πρωτ.: 1003

Προς: Πίνακα Αποδεκτών

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Εξετάσεων Επάρκειας

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2017

Σας ενημερώνουμε ότι πρόκειται να διεξαχθούν οι Εξετάσεις Επάρκειας ΕΝΓ και συγκεκριμένα:

- **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ** : Παρασκευή 03 Νοεμβρίου 2017 έως Κυριακή 05 Νοεμβρίου 2017

(θα ανακοινωθεί ο χώρος των εξετάσεων στην ιστοσελίδα της ΟΜ.Κ.Ε. www.omke.gr)

- **ΑΘΗΝΑ** : Παρασκευή 10 Νοεμβρίου 2017 έως Κυριακή 12 Νοεμβρίου 2017

στο χώρο της σχολής ΕΝΓ της ΟΜ.Κ.Ε.

(Εθνικό Ίδρυμα Κωφών, οδός Ζαχάρωφ 1, Αμπελόκηποι, Αθήνα)

Τα πεδία προς αξιολόγηση στις εξετάσεις επάρκειας ΕΝΓ είναι τρία:

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

Το ποσό συμμετοχής είναι **30€ ανά πεδίο**.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

**ΟΣΟΙ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΕΝΓ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ,
ΕΞΕΤΑΖΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΤΡΙΑ ΠΕΔΙΑ**

Η κατάθεση του ποσού συμμετοχής γίνεται στην Τράπεζα Πειραιώς, αποκλειστικά και μόνο στον νέο αρ. λογ/σμού: **6558141794097**, IBAN: **GR34 0171 5580 0065 5814 1794 097**
(Δικαιούχος: Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος) **μέχρι και την**

Παρασκευή 06 Οκτωβρίου 2017 και ώρα 15:00'

Στο αποδεικτικό κατάθεσης θα πρέπει να αναγράφεται **υποχρεωτικά το όνομα του/της υποψήφιου/ας.**

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Εάν η κατάθεση του ποσού συμμετοχής γίνει από άλλη τράπεζα και όχι απευθείας στην τράπεζα Πειραιώς, τότε οι υποψήφιοι επιβαρύνονται με το ποσό της προμήθειας εμβάσματος της Τράπεζας. Σε αυτή την περίπτωση οι υποψήφιοι οφείλουν να αποστείλουν αυθημερόν με e-mail στο omke.eparkeia.eng@gmail.com το παραστατικό κατάθεσης του ποσού στον τραπεζικό λογαριασμό της ΟΜ.Κ.Ε..

Όσοι υποψήφιοι συμμετέχουν για πρώτη φορά πρέπει να συμπληρώσουν την αίτηση **ΕΝΤΥΠΟ 1^Α**, διαφορετικά το **ΕΝΤΥΠΟ 1^Β**.

Συνοπτικά, για τη συμμετοχή στις εξετάσεις επάρκειας για όσους συμμετέχουν **ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ**, απαραίτητα δικαιολογητικά είναι: α) αίτηση (ΕΝΤΥΠΟ 1^Α), β) βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης 4ου έτους 120 ωρών, από σχολή/φορέα συνεργαζόμενη/ο με την Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος ή υπογεγραμμένη από πιστοποιημένους δασκάλους Ε.Ν.Γ, και γ) αποδεικτικό κατάθεσης.

Οι υπόλοιποι προσκομίζουν: α) την αίτηση (ΕΝΤΥΠΟ 1^Β), β) το αποδεικτικό κατάθεσης. **Αν έχουν κάνει μαθήματα μετά την τελευταία συμμετοχή τους σε εξετάσεις επάρκειας ΕΝΓ τότε προσκομίζουν και τις βεβαιώσεις παρακολούθησης υπογεγραμμένες από τον δάσκαλο ΕΝΓ ή το Κέντρο Διδασκαλίας ΕΝΓ.**

Οι υποψήφιοι (κωφοί κι ακούοντες) πρέπει να συμπληρώσουν την επισυναπτόμενη αίτηση συμμετοχής και –μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που απαιτούνται - να τα αποστείλουν το αργότερο ως την **Παρασκευή 06 Οκτωβρίου 2017 και ώρα 15:00'** μέσω e-mail στο

omke.eparkeia.eng@gmail.com



Ειδικά για τους κωφούς υποψήφιους, όσοι έχουν απολυτήριο Ειδικού Σχολείου Κωφών – Βαρηκόων, δεν είναι υποχρεωμένοι να προσκομίσουν τη βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης 4^{ου} έτους.

Όσοι έχουν συμμετάσχει σε προηγούμενες Εξετάσεις Επάρκειας ΕΝΓ και πρόκειται να συμμετάσχουν στις εξετάσεις του Νοεμβρίου 2017, έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν όσα πεδία επιθυμούν προς εξέταση, καταβάλλοντας το αντίστοιχο αντίτιμο εξετάσεων.

Η αξιολόγηση διενεργείται από πιστοποιημένους δασκάλους και διερμηνείς ΕΝΓ, με πείρα στη διδασκαλία ΕΝΓ επί σειρά ετών.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Ανάλογα με τον αριθμό των υποψηφίων, ενδέχεται να οριστεί κι επιπλέον ημερομηνία εξέτασης (ημέρα Δευτέρα) ή να αφαιρεθεί ήδη ανακοινωθείσα (ημέρα Παρασκευή).

Οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν μέσω της ιστοσελίδας www.omke.gr για την ημέρα και ώρα της αξιολόγησής τους.

Οι υποψήφιοι-ες δεν έχουν δικαίωμα επιλογής ημέρας και ώρας εξέτασής τους. Με την υποβολή αίτησης συμμετοχής στις Εξετάσεις, που διοργανώνει η Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος, οι υποψήφιοι-ες δεσμεύονται να εξεταστούν την ημέρα και ώρα που υποδεικνύει το πρόγραμμα των Εξετάσεων. Προτεραιότητα δίνεται μόνο σε άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες.

Δε γίνεται αποδεκτή ουδεμία αλλαγή μετά την ανακοίνωση του προγράμματος. Κατά την προσέλευση στις εξετάσεις απαιτείται η υπόδειξη αστυνομικής ταυτότητας ή άλλου επίσημου εγγράφου.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας που καθιστά τη συμμετοχή υποψηφίου αδύνατη, επιστρέφεται όλο το ποσό, που έχει καταθέσει στην ΟΜ.Κ.Ε., εφόσον η Γραμματεία των εξετάσεων επάρκειας ΕΝΓ ενημερωθεί πριν την έναρξη της εξέτασης του υποψηφίου .

Τα αποτελέσματα θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα www.omke.gr, ένα μήνα μετά τη διενέργεια των εξετάσεων.

Ενστάσεις γίνονται δεκτές επί των αποτελεσμάτων αποκλειστικά εντός **δέκα (10) εργάσιμων ημερών** από την ανακοίνωσή τους, με την καταβολή του ποσού των 30€ (στον ανωτέρω **νέο** λογαριασμό) για κάθε πεδίο εξέτασης για το οποίο γίνεται η ένσταση. Το έντυπο ένστασης (επισυνάπτεται) καθώς και το παραστατικό κατάθεσης θα αποστέλλονται στο e-mail omke.eparkeia.eng@gmail.com



Πληροφορίες σε όσους δεν πέτυχαν σε κάποιο πεδίο, είναι εφικτό να μεταφέρει η ΟΜ.Κ.Ε., εντός **δέκα (10) εργάσιμων ημερών** από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων στο διαδίκτυο.

Οι Βεβαιώσεις Επάρκειας Ε.Ν.Γ. χορηγούνται στους επιτυχόντες/ούσες σε διάστημα ενός (1) μήνα από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων των Εξετάσεων Επάρκειας Ε.Ν.Γ.

Επιτυχών/-ούσα στις Εξετάσεις Επάρκειας ΕΝΓ θεωρείται όποιος/-α έχει περατώσει όλα τα πεδία με βαθμό 5 και άνω.

**Για περισσότερες διευκρινίσεις, οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται
στο τηλέφωνο: 698 6998 410 (φωνητική κλήση και SMS)
ή στο e-mail: omke.eparkeia.eng@gmail.com.**

✓ Δευτέρα έως Παρασκευή, ώρες → 10:00' - 16:00'

Με εκτίμηση,

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΤΟΥΦΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΙΜΨΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ



ΕΝΤΥΠΟ 1^Α (ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Ε.Ν.Γ.)
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΕΝΓ
(ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2017)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 06 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017 κι ΩΡΑ 15:00'
(συμπληρώστε υποχρεωτικά όλα τα πεδία)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Παρακολούθησα μαθήματα στο κέντρο ΕΝΓ απ' όπου προσκομίζω και τη σχετική βεβαίωση:

1ο έτος:

2ο έτος:

3ο έτος:

4ο έτος:

Σε ποιο κέντρο ΕΝΓ κάνατε εντατικά προετοιμασίας επάρκειας ή με ποιόν δάσκαλο ΕΝΓ κάνατε ιδιαίτερα μαθήματα (εάν κάνατε):

.....

Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις που θα πραγματοποιηθούν (σημειώστε $\sqrt{\quad}$ ένα από τα δυο):

☐ Στη Θεσσαλονίκη, 03 - 05 Νοεμβρίου 2017

☐ Στην Αθήνα, 10 - 12 Νοεμβρίου 2017

☐ Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου, προκειμένου να λάβω μέρος στις εξετάσεις επάρκειας ΕΝΓ Νοεμβρίου 2017, είναι ακριβή και αληθή και προσκομίζω όλα τα δικαιολογητικά που να βεβαιώνουν την ακρίβειά τους στο **email:**
omke.eparkeia.eng@gmail.com.

Ημερομηνία:/...../ 2017

Ο/Η Δηλών/-ούσα

(υπογραφή)



ΕΝΤΥΠΟ 1^Β (ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Ε.Ν.Γ.)

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΕΝΓ

(ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2017)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 06 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017 ΚΙ ΩΡΑ 15:00'

(συμπληρώστε υποχρεωτικά όλα τα πεδία)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Έχετε παρακολουθήσει μαθήματα μετά την τελευταία φορά που συμμετείχατε σε εξετάσεις επάρκειας Ε.Ν.Γ. (είτε ιδιαίτερα με κάποιον δάσκαλο είτε εντατικά μαθήματα προετοιμασίας εξετάσεων επάρκειας Ε.Ν.Γ. σε κάποιο κέντρο διδασκαλίας Ε.Ν.Γ.):

☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν επιλέξατε ΝΑΙ, προσκομίζετε και τη σχετική βεβαίωση:

Ιδιαίτερα Μαθήματα:

Κέντρο Διδασκαλίας ΕΝΓ:

Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις που θα πραγματοποιηθούν (σημειώστε √ ένα από τα δυο):

☐ Στη Θεσσαλονίκη, 03 - 05 Νοεμβρίου 2017

☐ Στην Αθήνα, 10 - 12 Νοεμβρίου 2017

Επιλέξτε τα πεδία στα οποία επιθυμείτε να εξεταστείτε: (σημειώστε √):

☐ ΚΕΙΜΕΝΑ

☐ ΕΙΚΟΝΕΣ

☐ ΒΙΝΤΕΟ

☐ Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου, προκειμένου να λάβω μέρος στις εξετάσεις επάρκειας ΕΝΓ Νοεμβρίου 2017, είναι ακριβή και αληθή και προσκομίζω όλα τα δικαιολογητικά που να βεβαιώνουν την ακρίβειά τους στο email: omke.eparkeia.eng@gmail.com.

Ημερομηνία:/...../ 2017

Ο/Η Δηλών/-ούσα

(υπογραφή)



ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Ε.Ν.Γ. ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017

ΠΡΟΣ : Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΤΗΛ/ΚΙΝΗΤΟ:

E-MAIL:

Ημερομηνία εξέτασης:/...../ 2017

Ενότητα/ες εξέτασης :

ΚΕΙΜΕΝΑ ☐ ΕΙΚΟΝΕΣ ☐ ΒΙΝΤΕΟ ☐

Ενότητα/ες επί της/των οποίας/ων αιτούμαι ένσταση:

ΚΕΙΜΕΝΑ ☐ ΕΙΚΟΝΕΣ ☐ ΒΙΝΤΕΟ ☐

Ενίσταμαι επί των ανωτέρω για τους παρακάτω λόγους.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω καταθέσει το απαιτούμενο ποσό (30€ για κάθε ενότητα επί της οποίας, των αποτελεσμάτων, ενίσταμαι) και επισυνάπτω το σχετικό παραστατικό.

Ημερομηνία:/...../2017
Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση



(Υπογραφή)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

ΑΤΤΙΚΗ:

- ✓ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΩΦΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ-ΣΧΟΛΗ Ε.Ν.Γ. (ΑΘΗΝΑ)
- ✓ ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΩΦΩΝ ΑΘΗΝΑΣ
- ✓ ΣΧΟΛΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ «ΓΛΩΣΣΑ ΜΕ... ΝΟΗΜΑ» (ΑΘΗΝΑ)
- ✓ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Ε.Ν.Γ. «ΚΡΑΤΥΛΟΣ» (ΣΥΝΤΑΓΜΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΠΑΤΡΑ)
- ✓ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΚΗΦΙΣΙΑ)
- ✓ ΣΧΟΛΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ «ΣΧΟΙΝΑΡΑΚΗ ΧΡΥΣΑΝΘΗ» (ΑΘΗΝΑ)

ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ & ΘΕΣΣΑΛΙΑ :

- ✓ ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΩΦΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- ✓ ΕΝΩΣΗ ΚΩΦΩΝ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ
(ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΕΔΕΣΣΑ, ΦΛΩΡΙΝΑ, ΚΟΖΑΝΗ, ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ)
- ✓ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΚΟΖΑΝΗ, ΙΩΑΝΝΙΝΑ, ΗΡΑΚΛΕΙΟ)
- ✓ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΩΦΩΝ «ΚΟΣΜΟΣ ΧΡΙΣΤΙΝΑ – ΟΥΡΑΝΙΑ ΠΑΓΩΝΗ» (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ, ΛΑΡΙΣΑ)
- ✓ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ «ΕΚΦΡΑΣΗ» (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)
- ✓ ΣΧΟΛΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ «ΣΜΙΥΛ» (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)
- ✓ ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΜΑΘΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ «ΝΟΗΣΙΣ»
(ΒΟΛΟΣ, ΛΑΡΙΣΑ)
- ✓ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΛΑΡΙΣΑΣ-ΒΟΛΟΥ
- ✓ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΕΚΜΑΘΗΣΗΣ-ΔΙΑΔΡΑΣΗΣ "ΤΟΥΝΕΛ ΤΗΣ ΣΙΩΠΗΣ"
(ΙΩΑΝΝΙΝΑ)

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ & ΚΡΗΤΗ:

- ✓ ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΩΦΩΝ ΠΑΤΡΑΣ
- ✓ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΩΦΩΝ & ΒΑΡΗΚΟΩΝ Ν. ΡΕΘΥΜΝΗΣ ΚΡΗΤΗΣ «ΤΟ ΑΡΚΑΔΙ»
- ✓ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΩΦΩΝ Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ «ΚΑΝΤΙΑ»

