



**41η Εθνική Συνδιάσκεψη Επιλογής του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου Νέων Ελλάδος
10 – 13 Απριλίου 2020, Αθήνα**

Οδηγίες Συμπλήρωσης Ηλεκτρονικής Φόρμας Αίτησης Συμμετοχής Μαθητών

1. Εισέρχστε στο site <https://forms.gle/q2JBf7JUHuEwDy7a6>.
2. Κατά τη δήλωση συμμετεχόντων, κάθε σχολείο έχει τη δυνατότητα να δηλώσει 1, 2 ή 3 μαθητές προς συμμετοχή. Είναι απαραίτητο οι μαθητές να επιλέξουν αν θα εκπροσωπήσουν το σχολείο τους ως **βασικά μέλη (έως 2) ή ως αναπληρωματικό (1) μέλος**.
3. Στην πρώτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα γενικά στοιχεία του σχολείου και του υπεύθυνου καθηγητή.

Στοιχεία Σχολείου και Υπεύθυνου Καθηγητή

Όνομα Σχολείου *

Your answer

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Σχολείου *

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Σχολείου *

Your answer

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή Σχολείου *

Your answer

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Καθηγητή *

Your answer

Διδακτικό Αντικείμενο Υπεύθυνου Καθηγητή *

Your answer

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Υπεύθυνου Καθηγητή *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Υπεύθυνου Καθηγητή *

*

Your answer

Επιθυμείτε η περαιτέρω επικοινωνία να γίνεται στην
διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου *

- του σχολείου
- του υπεύθυνου καθηγητή



4. Στη δεύτερη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του πρώτου (βασικού) μαθητή. Εάν επιθυμείτε να δηλώσετε και δεύτερο μαθητή επιλέξτε την επιλογή «ναι» στην τελευταία ερώτηση της δεύτερης σελίδας και συνεχίστε στη συμπλήρωση της φόρμας για τους υπόλοιπους μαθητές.

Εάν δεν επιθυμείτε να δηλώσετε άλλους μαθητές επιλέξτε την επιλογή όχι στην τελευταία ερώτηση της δεύτερης σελίδας και συνεχίστε στην υποβολή της αίτησης.

Δήλωση Στοιχείων Πρώτου Συμμετέχοντα Μαθητή

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Όδος, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας

A1 (Στοιχειώδης Γνώση)

A2 (Βασική Γνώση)

B1 (Μέτρια Γνώση)

B2 (Καλή Γνώση)

C1 (Πολύ Καλή Γνώση)

~



5. Στην τρίτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του δεύτερου (βασικού) μαθητή με τον ίδιο τρόπο που κάνατε στην προηγούμενη σελίδα.

Αν επιθυμείτε να έχετε αναπληρωματικό μαθητή στην τελευταία ερώτηση της τρίτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «ναι» και συνεχίζετε με τη δήλωση των στοιχείων του. Αν δεν επιθυμείτε να έχετε τρίτο μαθητή στην τελευταία ερώτηση της τρίτης σελίδας επιλέγετε την επιλογή «όχι» και συνεχίζετε με υποβολή της αίτησης.

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

Date

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Οδός, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)
- C1 (Πολύ Καλή Γνώση)
- C2 (Άριστη Γνώση)

Επιθυμείτε να δηλώσετε τρίτο μαθητή *

(Αναπληρωματικό Μέλος της Αποστολής)

- Ναι
- Όχι

BACK

NEXT



6. Στην τέταρτη σελίδα της φόρμας δηλώνετε τα στοιχεία του τρίτου (αναπληρωματικού) μαθητή.

Δήλωση Στοιχείων Αναπληρωτικού Μέλους

Επώνυμο *

Your answer

Όνομα *

Your answer

Πατρώνυμο *

Your answer

Ημερομηνία Γέννησης *

DD/MM/YYYY

ηη/μμ/εεεε

Τηλέφωνο Επικοινωνίας *

(κατά προτίμηση κινητό)

Your answer

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου *

Your answer

Διεύθυνση Κατοικίας *

(Όδος, Αριθμός, Περιοχή)

Your answer

Επίπεδο Πιστοποίησης Γλωσσομάθειας Αγγλικής Γλώσσας *

- Δεν υπάρχει πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- A1 (Στοιχειώδης Γνώση)
- A2 (Βασική Γνώση)
- B1 (Μέτρια Γνώση)
- B2 (Καλή Γνώση)

7. Κάνετε κλικ στο «Submit» για την οριστική υποβολή της αίτησης συμμετοχής σας.

Επίπεδο Πιστοποίησης Αγγλικής Γλώσσας *

- C1 (Πολύ Καλή Γνώση)
- C2 (Αριστη Γνώση)

BACK

SUBMIT

Never submit passwords through Google Forms.