



EUROPEAN **YOUTH** PARLIAMENT
PARLEMENT EUROPEEN DES **JEUNES**
HELLAS GREECE
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ **ΝΕΩΝ** ΕΛΛΑΔΟΣ

24^η Εθνική Συνδιάσκεψη Επιλογής του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου Νέων Ελλάδος
16, 17 & 18 Δεκεμβρίου 2011, Θεσσαλονίκη

Οδηγίες Συμπλήρωσης Ηλεκτρονικής Φόρμας Συμμετοχής

Οι υποψήφιοι μαθητές και καθηγητές εισέρχονται στο **site nsc.eypgreece.org**

Για τους μαθητές:

Οι υποψήφιοι μαθητές κάνουν κλικ στο **"INFO ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ"**

Στη συνέχεια οι υποψήφιοι μαθητές του κάθε σχολείου **συμπληρώνουν με ελληνικούς χαρακτήρες τα παρακάτω ζητούμενα πεδία:**

Σχολείο *

Εκπροσωπώ το σχολείο μου ως *

Είναι απαραίτητο οι μαθητές να επιλέξουν αν θα εκπροσωπήσουν το σχολείο τους ως βασικοί είτε ως αναπληρωματικοί.

Όνομα *

Επίθετο *

Πατρώνυμο *

Όνομα μητέρας *

Όνοματεπώνυμο συνοδού καθηγητή *

Ημερομηνία γέννησης *ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ

Τόπος διαμονής *

Σαλαμίνας 10, 54625, Θεσσαλονίκη
Τ: +30 6945521848
Φ: +30 2107719967
eyg.greece@gmail.com
www.eypgreece.org



EUROPEAN **YOUTH** PARLIAMENT
PARLEMENT EUROPEEN DES **JEUNES**
HELLAS GREECE
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ **ΝΕΩΝ** ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση * Οδός, Αριθμός

Ταχυδρομικός κώδικας *

Σταθερό τηλέφωνο *

Κινητό τηλέφωνο *

E-mail *

Στη συνέχεια οι μαθητές συμπληρώνουν τα παρακάτω πεδία ανάλογα με τις γλωσσικές τους ικανότητες στα αγγλικά και τα γαλλικά.

Γλωσσικές ικανότητες

Επίπεδο γνώσης Αγγλικών *

Επίπεδο γνώσης Γαλλικών *

Τέλος κάνετε κλικ στο Υποβολή για να υποβληθεί η αίτησή σας.

Κάθε σχολείο θα κάνει αυτή την αίτηση **3 φορές. 2 φορές για τους τακτικούς συμμετέχοντες και 1 φορά για τον αναπληρωματικό.**

Για τους καθηγητές:

Προκειμένου να διασφαλιστεί μια αρτιότερη επικοινωνία με τους καθηγητές πριν αλλά και κατά τη διάρκεια του συνεδρίου, θα παρακαλούσαμε και τους συνοδούς καθηγητές να συμπληρώσουν την αντίστοιχη φόρμα καθηγητών.

Οι καθηγητές κάνουν κλικ στο **“ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ”**

Σαλαμίνας 10, 54625, Θεσσαλονίκη
T: +30 6945521848
F: +30 2107719967
eyp.greece@gmail.com
www.eypgreece.org



EUROPEAN **YOUTH** PARLIAMENT
PARLEMENT EUROPEEN DES **JEUNES**
HELLAS GREECE
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ **ΝΕΩΝ** ΕΛΛΑΔΟΣ

Στη συνέχεια **συμπληρώνουν με ελληνικούς χαρακτήρες τα παρακάτω ζητούμενα πεδία:**

Σχολείο *

Όνοματεπώνυμο *

Το σχολείο μου θα συμμετάσχει στη Συνδιάσκεψη με *

Εδώ συμπληρώνετε τον αριθμό μαθητών με τον οποίο το σχολείο σας θα συμμετάσχει στην 24^η Εθνική Συνδιάσκεψη Επιλογής.

E-mail *

Παρακαλούμε συμπληρώστε είτε το προσωπικό σας e-mail είτε μία διεύθυνση e-mail του σχολείου που εκπροσωπείτε, μέσω της οποίας να μπορούμε να επικοινωνήσουμε μαζί σας.

Κινητό τηλέφωνο *

Τέλος κάνετε κλικ στο “Υποβολή” προκειμένου να υποβληθεί η αίτησή σας.

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τις αιτήσεις συμμετοχής **το αργότερο μέχρι την**

Δευτέρα 7 Νοεμβρίου 2011 στο website **nsc.eypgreece.org**.