

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ HELLENIC AMERICAN UNION

ΜΑΙΟΣ 2020

Αφορά ΜΟΝΟ Κ.Ξ.Γ.- Μέλη του Συνδέσμου

A. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Γραπτές εξετάσεις

ΕCCE: Σάββατο, 16 Μαΐου

A' βάρδια 09.00** - B' βάρδια 13.00** - Γ' βάρδια 17.00** (δεν ισχύει για όλα τα εξεταστικά κέντρα)

ΕCPE : Κυριακή, 17 Μαΐου

A' βάρδια 09.00** - B' βάρδια 13.30**

B. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: Θα ανακοινωθούν σύντομα

Παρακαλούμε να μας δηλώσετε άμεσα τους υποψηφίους σας, προκειμένου να μπορέσουμε να κάνουμε κράτηση θέσεων στα εξεταστικά κέντρα της Ελληνοαμερικάνικης Ένωσης.

Γ. ΤΡΟΠΟΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ:

1. Κατάθεση αιτήσεων ONLINE (σύστημα εγγραφών ORFEAS):

- Για την πρόσβαση στο OnLine σύστημα εγγραφών ORFEAS, πρέπει να γνωρίζετε τον **κωδικό** της Ελληνοαμερικάνικης Ένωσης (ATT... ή ΠΕΙ...) και το **password** του Κέντρου Ξένων Γλωσσών σας.
- Ακολουθείτε τις οδηγίες που αναφέρονται σε κάθε βήμα (οδηγός εγγραφής υποψηφίων μέσω του συστήματος ORFEAS) **για την εγγραφή των μαθητών σας.**

Για την ολοκλήρωση της εγγραφής των υποψηφίων σας στο σύστημα ORFEAS, στα πεδία που σχετίζονται με την τραπεζική κατάθεση των εξεταστών, να συμπληρώσετε τα παρακάτω «πλασματικά» στοιχεία:

- επιλέγετε **ALPHA BANK**, (ανεξαρτήτως σε ποιά τράπεζα έχετε κάνει τη κατάθεση)
- στην **Ημερομηνία πληρωμής** συμπληρώνεται την **ημερομηνία που κάνετε την εισαγωγή των υποψηφίων**
- στον **Αριθμό Συναλλαγής** συμπληρώνετε: **0000000000000000 (16 μηδενικά)**
- στο **Σχόλιο** συμπληρώνετε: **ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΕ EUROPALSO**

Πληρωμή εξεταστών:

Η πληρωμή όμως των εξεταστών γίνεται μόνο στους λογαριασμούς του Συνδέσμου που αναφέρονται στην παράγραφο «**Ε. Εξέταστρα**».

Για ταυτοποίηση της κατάθεσης:

Αναφέρετε τα παρακάτω στοιχεία:

- Το όνομα ιδιοκτήτη ΚΞΓ
- Τον αριθμό των υποψηφίων ανά επίπεδο που έχετε δηλώσει.
- Το αποδεικτικό κατάθεσης
- Το όνομα, το επίπεδο και τα εξέταστρα των υποψηφίων Ειδικού Τιμολογίου (π.χ. έκπτωση εξεταστών, μεταφορά εξεταστικής περιόδου).
- Προτίμηση σε εξεταστικά κέντρα και βάρδια εξέτασης

Αποστέλλετε τα παραπάνω στοιχεία υπόψιν Γραφείου Εξετάσεων, ταχυδρομικώς, με email, ή με φαξ όπως:

ή EUROPALSO Ακαδημίας 98-100, 106 77, Αθήνα

ή europalso@europalso.gr,

ή fax: 211 76000 80,81,82

Παρακαλούμε να επιβεβαιώσετε την παραλαβή του φακέλου σας, του email ή του φαξ σας με τηλεφωνική επαφή στη γραμματεία του Συνδέσμου.

2. Έντυπη κατάθεση Αιτήσεων

Αιτήσεις προμηθεύστε:

- από την ιστοσελίδα του Συνδέσμου (www.europalso.gr/exams/alloi-foreis)
- από τα γραφεία του Συνδέσμου
- μέσω ταχυδρομείου, ή email ή φαξ, κατόπιν τηλεφωνικής παραγγελίας από τη Γραμματεία του Συνδέσμου

Συμπλήρωση αιτήσεων:

Χρειάζονται **απαραίτητα** τα παρακάτω στοιχεία:

- Όνοματεπώνυμο υποψηφίου

- Όνομα πατρός υποψηφίου
- Ημερομηνία γέννησης υποψηφίου
- Κωδικός Κέντρου Ξένων Γλωσσών της Ελληνοαμερικάνικης Ένωσης (ΑΤΤ... ή ΠΕΙ....)
- Προτίμηση σε εξεταστικά κέντρα και βάρδια εξέτασης (συμπληρώστε τα χειρόγραφα πάνω στην αίτηση)

Τα στοιχεία πρέπει να είναι γραμμένα με λατινικούς χαρακτήρες και κεφαλαία γράμματα. Παρακαλούμε η **συμπλήρωση** των αιτήσεων να γίνεται **προσεκτικά** και σύμφωνα με τα στοιχεία της αστυνομικής ταυτότητας των υποψηφίων για να αποφεύγονται **τα λάθη** στα ονόματα των υποψηφίων.

Πληρωμή εξετάσεων:

- Η πληρωμή των εξετάσεων γίνεται **μόνο** στους λογαριασμούς του Συνδέσμου που αναφέρονται στην παράγραφο «**Ε. Εξέταστρα**».

Αποστολή αιτήσεων και τραπεζικών αποδείξεων:

- Αποστέλλετε **υπόψιν Γραφείου Εξετάσεων**, ταχυδρομικώς, με email, ή με φαξ όπως:
 ή **EUROPALSO Ακαδημίας 98-100, 106 77, Αθήνα**
 ή **europalso@europalso.gr**,
 ή **fax: 211 76000 80,81,82**

Παρακαλούμε να επιβεβαιώσετε την παραλαβή του φακέλου σας, του email ή του φαξ σας με τηλεφωνική επαφή στη γραμματεία του Συνδέσμου. Οι αιτήσεις υποψηφίων πρέπει να βρίσκονται στα Γραφεία μας μέχρι τις παραπάνω ημερομηνίες. **Δεν ισχύει η σφραγίδα ταχυδρομείου.**

Δ. ΕΞΕΤΑΣΤΡΑ: Θα ανακοινωθούν σύντομα

Ε. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΞΕΤΑΣΤΡΩΝ:

1. **Κατάθεση** εξετάσεων, **μόνο**, στους παρακάτω αριθμούς λογαριασμών του Συνδέσμου:

- | | | |
|---|-------------------|--|
| • | ALPHA BANK | 4 1 5 . 0 0 2 0 0 1 0 0 0 1 4 7 |
| | IBAN | GR12-0140-4150-4150-0200-1000-147 |
| • | EUROBANK | 0 0 2 6 . 0 4 1 8 . 5 0 . 0 2 0 0 0 0 9 0 4 4 |
| | IBAN | GR19-0260-4180-0005-0020-0009-044 |
| • | ΠΕΙΡΑΙΩΣ | 5 0 2 9 . 0 3 0 9 4 2 . 0 8 2 |
| | IBAN | GR78-0172-0290-0050-2903-0942-082 |

Ζητήστε από τον υπάλληλο της τράπεζας δύο αντίγραφα. Το ένα θα κατατεθεί μαζί με τις καταστάσεις υποψηφίων σαν απόδειξη πληρωμής των εξετάσεων και το άλλο θα το κρατήσετε σαν αποδεικτικό στοιχείο. **Παρακαλούμε στο πάνω μέρος της απόδειξης να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του Ιδιοκτήτη Κέντρου Ξ. Γ. με κεφαλαία γράμματα.**

Επίσης, μπορείτε, αφού καταθέσετε τα χρήματα σε οποιοδήποτε υποκατάστημα **από τις παραπάνω τράπεζες**, σύμφωνα με τις οδηγίες, να προσέλθετε στον Σύνδεσμο όπου θα συμπληρώσετε τα υπόλοιπα έντυπα.

Τόπος εγγραφών: Γραμματεία Συνδέσμου (09.00-14.00) (Ακαδημίας 98-100, Αθήνα-10677)

Πληροφορίες: υπεύθυνη εξετάσεων κ. Πόπη Ιωάννου (210-3830752)

2. **Καταβολή** εξετάσεων **μέσω τερματικού POS** στα γραφεία του Συνδέσμου