

Αίτηση Εγγραφής για Ιδιώτες

Στοιχεία Επικοινωνίας. Τα στοιχεία αυτά συμπληρώνονται από τους ενήλικες Υποψηφίους ή τους Γονείς και Κηδεμόνες ανήλικων Υποψηφίων.
Παρακαλούμε συμπληρώστε στα Ελληνικά με κεφαλαία.

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ EMAIL: _____ ΚΩΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (Αν υπάρχει) _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ Τ.Κ. : _____ ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ: _____
ΝΟΜΟΣ: _____

Στοιχεία Υποψηφίου. Τα στοιχεία αυτά συμπληρώνονται αποκλειστικά με λατινικούς χαρακτήρες σύμφωνα με το έγγραφο ταυτοποίησης.

First Name	*Father's Name	Last Name	Date of Birth	Gender	I.D. or Passport No.

*Στην περίπτωση που το Father's Name δεν πιστοποιείται από ταυτότητα ή διαβατήριο του πατρός, την ευθύνη για τη σωστή αναγραφή του αναλαμβάνει ο υπογράφων την αίτηση. Αν το όνομα πατρός δεν αναγράφεται καθόλου στην αίτηση, δεν θα αναφέρεται και στο Πιστοποιητικό σε περίπτωση επιτυχίας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και ότι έχω διαβάσει και αποδεχτεί τους όρους και τους κανονισμούς της Esolnet Hellas, όπως ισχύουν σήμερα. esolnethellas.gr/Esolnet_Hellas_Terms_and_Conditions.pdf.

Αποστέλλοντας την αίτηση, δηλώνω πως συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Esolnet Hellas esolnethellas.gr/consent_form_v5.pdf, σύμφωνα με τους όρους και την πολιτική απορρήτου της Esolnet Hellas. esolnethellas.gr/download/Esolnet_Hellas_Privacy_Policy.pdf

ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ **ΚΑΤΩ** ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ

Όνομα Κηδεμόνα Υποψηφίου Υπογραφή Ημερομηνία

ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ **ΑΝΩ** ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ

Όνομα Υποψηφίου Υπογραφή Ημερομηνία

Οδηγίες Συμπλήρωσης και Υποβολής Αίτησης Συμμετοχής στις Εξετάσεις LRN

Exam Centre

Στο πεδίο **Exam Centre** συμπληρώστε το Εξεταστικό Κέντρο στο οποίο επιθυμείτε να συμμετάσχετε. Για να ενημερωθείτε για τα Εξεταστικά Κέντρα που θα λειτουργήσουν τη συγκεκριμένη περίοδο μπορείτε να μας καλέσετε στο **2114115397**.

Level

Επιλέξτε το επίπεδο στο οποίο θέλετε να εξετασθείτε.

Στοιχεία Υποψηφίων

Τα πεδία «**First Name**», «**Father's Name**», «**Last Name**» συμπληρώνονται **υποχρεωτικά** με **κεφαλαία** και **λατινικούς** χαρακτήρες. Τα στοιχεία συμπληρώνονται σύμφωνα με την ταυτότητα ή το διαβατήριο των Υποψηφίων.

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τα πεδία των στοιχείων επικοινωνίας συμπληρώνονται **υποχρεωτικά**.

Συμπληρώστε τα πεδία «**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**», «**ΠΟΛΗ**» και «**ΝΟΜΟΣ**» στα Ελληνικά με **κεφαλαία**. Σε περίπτωση Υποψηφίου κάτω των 18 ετών πρέπει να συμπληρώνονται και τα στοιχεία επικοινωνίας του **Κηδεμόνα** με **κεφαλαία** και στα **Ελληνικά**.

Κινητό Τηλέφωνο

Στο **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**, που δηλώνετε στην αίτηση, αποστέλλονται ενημερωτικά **SMS** σχετικά με τις Εγγραφές, τις Εξετάσεις, τα Αποτελέσματα, την αποστολή Πιστοποιητικών και άλλα.

Email

Στο **Email**, που δηλώνετε στην Αίτηση, δημιουργείται λογαριασμός στην **Online** εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas εντός **10 εργάσιμων ημερών**. Στο **Email** αυτό θα αποσταλεί αυτόματα ένα **Password**. Με το **Password** αυτό μπορείτε να συνδέεστε στην **Online** Εφαρμογή για να ενημερώνετε για την πορεία της αίτησής σας όπως και για να λάβετε το Δελτίο του Υποψηφίου και τα Αποτελέσματα.

Τρόπος Πληρωμής

Η Esolnet Hellas υποστηρίζει εύκολες πληρωμές μέσω ΔΙΑΣ. Με τη δημιουργία λογαριασμού στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, εκδίδεται ένας 25αψήφιος μοναδικός κωδικός τον οποίο πρέπει να χρησιμοποιήσετε για να πραγματοποιήσετε την πληρωμή των εξετάστων. Η πληρωμή μπορεί να γίνει μέσω web/phone banking ή στο ταμείο της τράπεζας.

Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, η Ταυτότητα Πληρωμής αναγράφεται στην Κεντρική σας καρτέλα.

Εάν **ΔΕΝ** έχετε ήδη λογαριασμό στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, μπορείτε είτε να δημιουργήσετε μεταβαίνοντας στη σελίδα portal.esolnethellas.gr είτε, να μας αποστείλετε την έντυπη αίτησή σας ώστε να δημιουργήσουμε λογαριασμό για εσάς.

Προσοχή! Πριν τη δημιουργία λογαριασμού στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas δεν μπορείτε να καταβάλλετε εξέταστρα.

Δικαιολογητικά Αίτησης

Η έντυπη αίτηση για να θεωρείται έγκυρη θα πρέπει να συνοδεύεται από:

i. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.

Για Υποψηφίους κάτω των 12 ετών γίνεται αποδεκτή και **ταυτοπροσωπία**.

Προσοχή: Για τις ταυτοπροσωπίες και τις ταυτότητες στα Ελληνικά, η μεταφορά των στοιχείων των Υποψηφίων σε Λατινικούς χαρακτήρες πρέπει να γίνεται με τη βοήθεια της εφαρμογής της Διεύθυνσης Διαβατηρίων:

<http://www.passport.gov.gr/passports/GrElotConverter/GrElotConverter.html>

Στην περίπτωση φωτοαντιγράφου διαβατηρίου, χρειάζεται να αποστείλετε και έγγραφο όπου να δηλώνεται το όνομα πατρός (ταυτότητα ή διαβατήριο πατρός).

ii. Γνωμάτευση.

Στις περιπτώσεις ειδικής μαθησιακής δυσκολίας, ειδικής εκπαιδευτικής ανάγκης ή αναπηρίας θα πρέπει να αποστείλετε το έντυπο «Ειδικής Μέριμνας» μαζί με ιατρική γνωμάτευση, έως 8 εβδομάδες πριν τη διεξαγωγή των εξετάσεων.

Σε περίπτωση μη αποστολής των απαραίτητων δικαιολογητικών, ο Φορέας διατηρεί το δικαίωμα να μην κάνει δεκτή την υποψηφιότητα για συμμετοχή στις εξετάσεις.

Διορθώσεις Ονομάτων

Οι διορθώσεις στα στοιχεία των υποψηφίων αποστέλλονται μέσω email στο register@esolnethellas.gr έως και 3 εργάσιμες ημέρες από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων.

Για τη διόρθωση λάθους στο όνομα Υποψηφίου στο Πιστοποιητικό, ισχύει χρέωση επανέκδοσης η οποία ανέρχεται σε 60 ευρώ, συν τα μεταφορικά έξοδα.

Αποστολή Αίτησης

Την έντυπη αίτηση μπορείτε να τη στείλετε ταχυδρομικά με τα παρακάτω στοιχεία:

Esolnet Hellas, Πραξιτέλους 131, Πειραιάς, 18532

Επίσης, μπορείτε να μας αποστείλετε την έντυπη αίτηση και τα δικαιολογητικά με email στο register@esolnethellas.gr

Ισχύουν όροι και κανονισμοί. Επισκεφθείτε τον σύνδεσμο:

www.esolnethellas.gr/Esolnet_Hellas_Terms_and_Conditions.pdf