

Οικουμενική Ομοσπονδία Κωνσταντινουπολιτών (Οι.Ομ.Κω.)

10 Ιουλίου 2015

Πρόγραμμα Υποστήριξης Γνωριμίας της Νέας Γενιάς Εκπατρισμένων μελών της Ελληνορθόδοξης Κοινότητας Κωνσταντινουπολιτών – Ιμβρίων – Τενεδίων με την Πόλη

Πρόσκληση για Συμμετοχή σε Εκπαιδευτική Αποστολή στην Κωνσταντινούπολη τον Αύγουστο 2015

Η Οι.Ομ.Κω. στα πλαίσια της μακρόπνοης στρατηγικής της για την συμβολή στην προσπάθεια δημιουργίας κατάλληλων συνθηκών για την παλιννόστηση της νέας γενιάς των εκπατρισμένων Κωνσταντινουπολιτών και μαζί Ιμβρίων – Τενεδίων στις πατρίδες των γονέων τους, έχει σχεδιάσει δράση που συνίσταται από την εκπαιδευτική επίσκεψη στην Πόλη και των περιχώρων της, την παρακολούθηση σεμιναρίων για την ανάληψη επιχειρηματικών δράσεων και την ταχύρυθμη εκμάθηση τουρκικής γλώσσας.

Η δράση υποστηρίζεται οικονομικά από την Διεύθυνση Πολιτών της Τουρκίας Εξωτερικού και Συγγενών Κοινοτήτων που υπάγεται στην Πρωθυπουργία της Τουρκίας και εγκρίθηκε μετά από υποβολή πρότασης της Οι.Ομ.Κω. **Δεν θα υπάρξει καμιά οικονομική επιβάρυνση των συμμετεχόντων.**

Ο αριθμός των μελών της νέας γενιάς θα είναι είκοσι (20) και η επιλογή τους θα γίνει με την διαδικασία που περιγράφεται παρακάτω στην παραγ. 2 .

1) Περιεχόμενο Δράσεων

Η δράση συμπεριλαμβάνει τις εξής διδακτικές ενότητες:

α) Στην διάρκεια του δεύτερου τμήματος του μήνα Ιουλίου 2015 επιμορφωτικό σεμινάριο για την Ιστορία της Ρωμιοσύνης της Κωνσταντινούπολης (6 ώρες) και παρακολούθηση διδασκαλίας τουρκικής γλώσσας (10 ώρες). Τα μαθήματα αυτά θα τα παρακολουθήσουν όλοι οι επιλεγέντες και θα πραγματοποιηθούν στην Αθήνα, ενώ οι νέοι εκτός Αθηνών θα παρακολουθήσουν τα μαθήματα διαμέσου του διαδικτύου.

β) Εκπαιδευτική εκδρομή στην Κωνσταντινούπολη και γειτονικές περιοχές (Βιθυνία, Προύσα, Χιλή και Αν. Θράκη), διάρκειας 10 ημερών για να πραγματοποιηθούν σεμινάρια για την ιστορία τέχνης, πολεοδομία, πολιτισμό της Ρωμιοσύνης της Πόλης με παράλληλη επίσκεψη στα Ιδρύματα της Ομογένειας και τα ιστορικά μνημεία των περιοχών που αναφέρθηκαν. Η περίοδος

υλοποίησης της δράσης θα έχει διάρκεια 10 ημερών και ενδεικτικά την περίοδο 5-14 Αυγούστου 2015.

γ) Μετά την συμπλήρωση της δράσης (β) οι συμμετέχοντες, χωριζόμενοι σε δύο ομάδες, θα παρακολουθήσουν τα εξής μαθήματα:

I) Ταχύρυθμη παρακολούθηση μαθημάτων τουρκικής γλώσσας.

II) Σεμινάρια Επιχειρηματικότητας στην Τουρκία με βάση το πρότυπο του KOSGEB (Διεύθυνση Υποστήριξης Δημιουργίας Μικρομεσαίων Επιχειρήσεων).

Η διάρκεια των δύο παράλληλα παραδιδόμενων μαθημάτων θα έχει διάρκεια 10 ημερών και θα πραγματοποιηθούν επίσης στην Κωνσταντινούπολη την περίοδο 16-25 Αυγούστου.

2) Υποβολή Υποψηφιοτήτων

Οι ενδιαφερόμενοι να συμμετάσχουν στην παραπάνω δράση που έχουν καταγωγή από την Κωνσταντινούπολη, Ίμβρο και Τένεδο και έχουν ηλικία 22-38 ετών καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμπληρώνοντας το συνημμένο ερωτηματολόγιο μαζί με το βιογραφικό τους σημείωμα σύμφωνα με το οδηγό κείμενο που δίνεται παρακάτω μέχρι την 18/7/2015. Η υποβολή παρακαλούμε να γίνει στην η-διεύθυνση npar@otenet.gr

ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Συμμετοχή σε Εκπαιδευτική Αποστολή της Οι.Ομ.Κω.
στην Κωνσταντινούπολη τον Αύγουστο 2015

Παρακαλούμε πριν συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο να έχετε διαβάσει το κείμενο της περιγραφής του Προγράμματος

1) Ονοματεπώνυμο:

Τα βιογραφικά σας στοιχεία παρακαλούμε να δοθούν συμπληρώνοντας τον οδηγό κείμενο που ακολουθεί.

2) Διατυπώστε το σκεπτικό του ενδιαφέροντος σας για συμμετοχή στις δράσεις του προγράμματος:

3) Ποιοι γονείς σας κατάγονται από την Κων/λη, Ίμβρο ή Τένεδο:

4) Παρακαλούμε περιγράψτε τον βαθμό γνώσης σας της τουρκικής γλώσσας:

Σημειώνεται ότι η γνώση Τουρκικής γλώσσας δεν είναι απαραίτητη για την υποβολή υποψηφιότητας.

4) Σε ποια από τα δύο σεμινάρια που θα πραγματοποιηθούν προτιμάτε να συμμετέχετε:

(α) Ταχύρυθμων μαθημάτων τουρκικής γλώσσας,

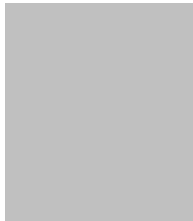
(β) Επιχειρηματικότητας στην Τουρκία,

δηλώνοντας το σκεπτικό της επιλογής σας.

5) Τηλέφωνο επικοινωνίας:

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ



Αντικαταστήστε με Όνομα(τα) Επώνυμο(α)

[Όλες οι ενότητες του ΒΣ είναι προαιρετικές. Αφαιρέστε τυχόν κενές ενότητες.]

- 📍 Αντικαταστήστε με τον αριθμό του σπιτιού, οδό, πόλη, ταχυδρομικό κώδικα, χώρα
- ☎️ Αντικαταστήστε με τον τηλεφωνικό αριθμό 📱 Αντικαταστήστε με τον αριθμό κινητού τηλεφώνου
- ✉️ Αντικαταστήστε με τη(ις) διεύθυνση(εις) ηλεκτρονικού ταχυδρομίου
- 🔒 Αντικαταστήστε με τη(ις) διεύθυνση(εις) προσωπικού ιστοχώρου (αν έχετε)

Φύλο Εισάγετε φύλο | Ημερομηνία γέννησης μμ/μμ/εεεε | Υπηκοότητα(ες) Εισάγετε εθνικότητα(ες)

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Αντικαταστήστε με αιτούμενη θέση εργασίας / επάγγελμα / επιθυμητή θέση εργασίας / αιτούμενες σπουδές (αφαιρέστε μη σχετικές ενότητες στην αριστερή στήλη)

ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΕΡΓΑΣΤΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΗ

ΝΑΙ ή ΟΧΙ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

[Προσθέστε ξεχωριστές εγγραφές για κάθε εμπειρία. Ξεκινήστε από την πιο πρόσφατη.]

Αντικαταστήστε με ημερομηνίες
(από - έως)

Αντικαταστήστε με την απασχόληση ή τη θέση που κατείχατε

Αντικαταστήστε με το ονομασία και την τοποθεσία του εργοδότη (ενδεχομένως, την πλήρη διεύθυνση και ιστοσελίδα)

- Αντικαταστήστε με τις κύριες δραστηριότητες και αρμοδιότητες

Επιχείρηση ή κλάδος Αντικαταστήστε με τον τύπο της επιχείρησης ή τον κλάδο

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

[Προσθέστε ξεχωριστές εγγραφές για κάθε σειρά μαθημάτων. Ξεκινήστε από την πιο πρόσφατη.]

Αντικαταστήστε με ημερομηνίες
(από - έως)

Αντικαταστήστε με τον τίτλο πιστοποιητικού διπλώματος

Αντικαταστήστε με το
επίπεδο του ΕΠΓ ή
της εθνικής
ταξινόμησης

Αντικαταστήστε με την ονομασία και την τοποθεσία του οργανισμού εκπαίδευσης και κατάρτισης (ενδεχομένως, τη χώρα)

- Αντικαταστήστε με τη λίστα των κυριότερων θεμάτων που καλύφθηκαν ή επαγγελματικών δεξιοτήτων που αποκτήθηκαν

ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

[Αφαιρέστε τυχόν κενές ενότητες.]

Μητρική γλώσσα

Αντικαταστήστε με μητρική(ές) γλώσσα(ες)

Λοιπές γλώσσες

ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ		ΟΜΙΛΙΑ		ΓΡΑΦΗ
Προφορική	Γραπτή (ανάγνωση)	Επικοινωνία	Προφορική έκφραση	
Εισάγετε επίπεδο	Εισάγετε επίπεδο	Εισάγετε επίπεδο	Εισάγετε επίπεδο	Εισάγετε επίπεδο

Αντικαταστήστε με γλώσσα

Αντικαταστήστε με γλώσσα

Αντικαταστήστε με το όνομα του πιστοποιητικού γλωσσομάθειας. Εισάγετε το επίπεδο εάν είναι γνωστό.

Εισάγετε επίπεδο Εισάγετε επίπεδο Εισάγετε επίπεδο Εισάγετε επίπεδο Εισάγετε επίπεδο

Αντικαταστήστε με το όνομα του πιστοποιητικού γλωσσομάθειας. Εισάγετε το επίπεδο εάν είναι γνωστό.

Επίπεδα: A1/2: Βασικός χρήστης - B1/2: Ανεξάρτητος χρήστης - C1/2: Έμπειρος χρήστης
Κοινό Ευρωπαϊκό Πλαίσιο Αναφοράς για Γλώσσες