

(Άρθρο 7)

ΜΕΡΟΣ Α΄

(Παρακαλώ κεφαλαία)

Επώνυμο:.....		Έγγαμος/η		Άγαμος/η	
Όνομα :	Φύλο	Άρρεν		Θήλυ	

--	--	--	--	--	--

Υπηκοότητα συζύγου (σε έγγαμους):

Проктор: класс:

Παρακαλώ αναφέρετε όλα τα προσόντα που αποκτήσατε σχετικά με το επάγγελμά σας και την ημερομηνία που τα αποκτήσατε, όπως βασική εκπαίδευση (BSc κ.λπ), Master, Phd κ.λπ.:

[illegible]

ΑΑ
.....

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΑΜ

Ημερομηνία παραλαβής αίτησης		Εγκρίνεται	Απορρίπτεται
Τέλος εγγραφής			
Ημερομηνία εγγραφής			

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

ΜΕΡΟΣ Β΄

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Διάρκεια εγγραφής

Μόνιμη

☐

Προσωρινή

☐

μόνο για μη Κύπριους

πολίτες

Γενικές πληροφορίες

Ακαδημαϊκή/Επαγγελματική εκπαίδευση αιτητή (λυκειακή/μεταλυκειακή)

Λυκειακή

Έναρξη

Λήξη

Πλήρες όνομα σχολής φυσιοθεραπείας/πανεπιστημίου που αποκτήσατε το δίπλωμά σας:

.....
.....

Πλήρες διεύθυνση της σχολής φυσιοθεραπείας/πανεπιστημίου:

.....
.....

Αριθμός τηλεφώνου :

Αριθμός τηλεομοιοτύπου (φαξ):

Ηλεκτρονική διεύθυνση :

Λεπτομέρειες της βασικής εκπαίδευσης στη φυσιοθεραπεία:

	1	2	3	4
Διάρκεια σε έτη (σημειώστε με x τα ανάλογα κουτιά)				
Αριθμός εβδομάδων σε κάθε ακαδημαϊκό έτος				
Αριθμός διδακτικών ωρών ανά εβδομάδα				

Ημερομηνία έναρξης σπουδών:/...../..... Ημερ. συμπλήρωσης σπουδών:
...../...../.....

Ακαδημαϊκός τίτλος:

Δίπλωμα:

BSc:

Άλλο:.....

Λεπτομέρειες κλινικής άσκησης:

Ημερ. έναρξης και λήξης	Ώρες ανά εβδομάδα	Νοσοκομείο/ κλινική	Υπεύθυνο άτομο	Ειδικότητες που καλύφθηκαν

Απαραίτητα έγγραφα:

(Τα πρωτότυπα πιστοποιητικά/δίπλωματα πρέπει να προσκομισθούν και να επισυναφθούν φωτοαντίγραφα, πιστοποιημένα και μεταφρασμένα από το Γραφείο Τύπου και Πληροφοριών της Δημοκρατίας, όπου χρειάζεται)

A. Για όλους τους αιτητές:

Απολυτήριο λυκείου

Πτυχίο/Δίπλωμα

Πιστοποιητικό γεννήσεως

Πιστοποιητικό γάμου για έγγαμους μη Κύπριους

Αναλυτικό πρόγραμμα σπουδών

Πιστοποιητικό πρακτικής άσκησης

Πιστοποιητικό λευκού ποινικού μητρώου

(να μην έχουν παρέλθει 3 μήνες από την ημερομηνία έκδοσής του)

Το Συμβούλιο δυνατό να ζητήσει πιστοποιητικό αναγνώρισης του επαγγελματικού τίτλου σπουδών από τα αρμόδια σώματα της χώρας σπουδών

B. Επιπρόσθετα στοιχεία για πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης μη Κύπριους:

Διαβατήριο

Πιστοποιητικό αναγνώρισης επαγγελματικού τίτλου σπουδών από την αρμόδια αρχή της χώρας προέλευσης

Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Βεβαίωση χρόνου άσκησης επαγγέλματος)

Βεβαίωση εργοδότησης από Κύπριο εργοδότη

Υπεύθυνη δήλωση:

1. Δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι δεόντως συμπληρωμένα και αληθή.

2. Δεσμεύομαι, σε περίπτωση εγγραφής μου, να συμμορφώνομαι από κάθε άποψη με όλες τις πρόνοιες του νόμου και των κανονισμών που βρίσκονται σε ισχύ.

Ονοματεπώνυμο αιτητή :
.....

Υπογραφή : Ημερομηνία:
.....

Ονοματεπώνυμο μάρτυρα :
.....

Υπογραφή :
.....

Χαρτόσημο: £5