

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ
(Ο Περί Φαρμακευτικής και Δηλητηρίων Νόμος Κεφ, 254, Άρθρο 8)

Έφορο Φαρμακευτικής
1475 Λευκωσία
Κύπρος

Ο / Η υποφαινόμενος / η.....
(ονοματεπώνυμο με κεφαλαία γράμματα)

αιτούμαι με την παρούσα επιστολή όπως εγγραφώ ως φαρμακοποιός σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Όνομα Πανεπιστημίου και χώρα σπουδών

Ημερομηνία εγγραφής και αποφοίτησης

Δίπλωμα / Πτυχίο / Πιστοποιητικό ή άλλος τίτλος
φαρμακευτικής

Ιθαγένεια – Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας

Πλήρης Διεύθυνση (με κεφαλαία γράμματα)
(Οδός & αριθμός, Τ.Τ. Πόλη / Χωριό)

Αρ. Τηλεφώνου

Ηλεκτρονική διεύθυνση (με κεφαλαία γράμματα)

Εσωκλείονται:

1. Πτυχίο / Δίπλωμα / Πιστοποιητικό ή άλλος Τίτλος Φαρμακευτικής / Μετάφραση
2. Φωτοαντίγραφο της πολιτικής ταυτότητας
3. Βεβαίωση Πρακτικής Εξάσκησης επικυρωμένη από την Αρμόδια Αρχή (12 μήνες μετά το 4^ο έτος σπουδών),
4. Πιστοποιητικό Ψυχικής Υγείας (ισχύει για τρεις μήνες)
5. Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου (ισχύει για τρεις μήνες)
6. Πιστοποιητικό Γέννησης
7. Αντίγραφο επιστολής σας με την οποία με πληροφορείτε για την επιτυχία μου στις εξετάσεις για την Εγγραφή Φαρμακοποιού
8. Τέλη εγγραφής €100*
9. Άλλα Πιστοποιητικά :

* Τα τέλη εγγραφής πληρώνονται **ΜΟΝΟ** ηλεκτρονικά μέσω του συνδέσμου

<https://www.jccsmart.com/eBills/Pharmaceutical>

σημείο [99] PHARMACISTS' REGISTRATION FEES

ή στο Λογιστήριο των Φαρμακευτικών Υπηρεσιών.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Ημερομηνία.....