

Αίτηση για Εγγραφή Φαρμακοποιού στην Κύπρο από αιτητή ο οποίος κατέχει δίπλωμα, πτυχίο, πιστοποιητικό ή άλλο τίτλο που αναφέρεται στο Παράρτημα Ι ή καλύπτεται από τις πρόνοιες του άρθρου 9Α

(Ο Περί Φαρμακευτικής και Δηλητηρίων Νόμος (Κεφ, 254), άρθρο 8)

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. Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Γέννησης
2. Φωτοαντίγραφο πολιτικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (μπορεί να ζητηθεί πιστοποιητικό ληξιαρχικής πράξης γάμου ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής)
3. Πρωτότυπο ή πιστό αντίγραφο πτυχίου/διπλώματος/πιστοποιητικού ή άλλου τίτλου Φαρμακευτικής (συν επίσημη μετάφραση όταν δεν είναι στην Ελληνική ή Αγγλική)
4. Πρωτότυπο ή πιστό αντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος από την Αρμόδια Αρχή του Κράτους Μέλους
5. Βεβαίωση Καλής Αγωγής και Συμμόρφωσης με την Οδηγία 2005/36/ΕΚ από την Αρμόδια Αρχή του Κράτους Μέλους
6. Πρωτότυπη Βεβαίωση Πρακτικής Εξάσκησης επικυρωμένη από την Αρμόδια Αρχή του Κράτους Μέλους (προαιρετικό)
7. Επίσημες αποδείξεις από Αρμόδια Αρχή για επαγγελματική εμπειρία στη φαρμακευτική επί τρία τουλάχιστο συνεχή έτη κατά τη διάρκεια των πέντε τελευταίων ετών αν είναι εφικτό (υποχρεωτικό αν ο τίτλος καλύπτεται από τις πρόνοιες του άρθρου 9Α)
8. Πρωτότυπο πιστοποιητικό ψυχικής υγείας ή βεβαίωση από ψυχίατρο ή νευρολόγο του Κράτους Μέλους καταγωγής ότι είναι άτομο με την απαραίτητη ψυχική υγεία για την άσκηση του επαγγέλματος του φαρμακοποιού (ισχύει για τρεις μήνες)
9. Πρωτότυπο πιστοποιητικό λευκού ποινικού μητρώου (ισχύει για τρεις μήνες)
10. Αντίγραφο απόδειξης πληρωμής του τέλους εγγραφής €100
11. Πιστοποιητικό ισοτιμίας και αντιστοιχίας από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ (Κυπριακό Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών) σε περίπτωση πτυχίου φαρμακευτικής από Τρίτη Χώρα

* Τα τέλη εγγραφής πληρώνονται **ΜΟΝΟ** ηλεκτρονικά μέσω του συνδέσμου <https://www.jccsmart.com/e-bill/merchants/4888/outlets/384/invoices/classified>, σημείο [99] PHARMACISTS' REGISTRATION FEES ή στο Λογιστήριο των Φαρμακευτικών Υπηρεσιών.

Υπογραφή:Ημερομηνία:.....