

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

A. Προσωπικά Στοιχεία:		
Όνομα:	Έγγαμος ☐	Άγαμος ☐
Επίθετο:	Άρρεν ☐	Θήλυ ☐
Ημερ. Γέννησης:	ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ	
Τόπος Γέννησης:		
Υπηκοότητα:		
Αρ. Ταυτότητας:		
Αρ. Διαβατηρίου:		
Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:		
B. Διεύθυνση Διαμονής		
Οδός:		
Χωριό/Πόλη:		
Ταχυδρομικός Κωδικός:		
Αρ. Τηλ. Οικίας:		
Αρ. Κινητού:		
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:		
Διεύθυνση Κέντρου Χειροπρακτικής		
Οδός:		
Χωριό/Πόλη:		
Ταχυδρομικός Κωδικός:		
Αρ. Τηλεφώνου:		
Αρ. Τηλεομοιοτύπου:		
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:		
Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης ή τηλεφώνου πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως στο Συμβούλιο.		
Γ. Στοιχεία Βασικής Ακαδημαϊκής Εκπαίδευσης:		
Δηλώστε τα ακαδημαϊκά σας προσόντα μέχρι σήμερα, αρχίζοντας με τα πιο πρόσφατα (Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε και επιπρόσθετο χαρτί για το κατάλογο σας αν χρειάζεται)		
Όνομα Σχολής/Πανεπιστημίου	Ημερ. Αποφοίτησης	
ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ		
Ημερομηνία Παραλαβής Αίτησης:		
Ημερομηνία Εγγραφής:		
Εγκρίνεται ☐		
Απορρίπτεται ☐		

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΙΚΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Δ. Επισυνημμένα Έγγραφα:	
<i>(Τα πρωτότυπα πρέπει να προσκομισθούν επί τόπου σε περίπτωση μη πιστοποιημένων φωτοαντιγράφων και μεταφρασμένα στα Ελληνικά ή Αγγλικά εκεί όπου χρειάζεται)</i>	
1. Ταυτότητα/Διαβατήριο.	
2. Πτυχίο/Δίπλωμα.	
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος του κράτους μέλους καταγωγής σε ισχύ.	
4. Πιστοποιητικό καλής γνώσης της Ελληνικής γλώσσας.	
5. Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου (όχι πέραν των 3 μηνών από την ημερομηνία έκδοσης του) ή αντίστοιχο από τις αρμόδιες αρχές της χώρας του/της.	
6. Πιστοποιητικό Γάμου για υποψήφιους οι οποίοι δεν είναι πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας/κράτους μέλους και έχουν επισυνάψει γάμο με πολίτη της Δημοκρατίας/κράτους μέλους.	
7. Απόδειξη πληρωμής τέλους για την αίτηση (€40).	
Ε. Υπεύθυνη Δήλωση	
Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των προνοιών του νόμου, ότι τα στοιχεία τα οποία δήλωσα πιο πάνω είναι αληθή και ότι συγκατατίθεμαι όπως τα στοιχεία κοινοποιηθούν στις αρμόδιες αρχές άλλου κράτους μέλους εάν αυτό καταστεί αναγκαίο.	
Υπογραφή Αιτητή / Αιτήτριας	