

**ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ**  
**PANCYPRIAN ASSOCIATION OF PSYCHOLOGISTS**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

ΟΝΟΜΑ (ΕΛ.) ..... ΕΠΩΝΥΜΟ (ΕΛ.)..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ..... Α.Δ.Τ.....

ΟΝΟΜΑ (Αγγλικά) ..... ΕΠΩΝΥΜΟ (Αγγλικά) .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ..... FAX.....EMAIL.....

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ - ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΣΧΟΛΗ - ΤΜΗΜΑ ΧΩΡΑ

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
|    | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
|    | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
|    | _____ | _____ |

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΠΤΥΧΙΟΥΧΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ: .....

(ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ):.....

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ): ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ – ΣΧΟΛΗ – ΤΜΗΜΑ – ΕΤΟΣ  
ΣΠΟΥΔΩΝ: .....

Αποδέχομαι τις διατάξεις του καταστατικού του Παγκυπρίου Συλλόγου Ψυχολόγων και δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναφέρω στην αίτηση είναι ακριβή.....(σημειώστε χειρόγραφα ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ).

Δηλώνω ότι δεν έχω καταδικασθεί τα τελευταία πέντε χρόνια για αδίκημα το οποίο ενέχει ηθική αισχροτήτα ή έλλειψη τιμότητας και δεν έχω παραβιάσει τον Κώδικα Δεοντολογίας, του Περί Εγγραφής Ψυχολόγων Νόμου κατά τρόπο που να μου στερείται δια παντός ή κατά την παρούσα περίοδο το δικαίωμα κατοχής άδειας ασκήσεως του επαγγέλματος του Ψυχολόγου.....(σημειώστε χειρόγραφα ΣΥΜΦΩΝΩ).

Επιτρέπω στον Παγκύπριο Σύλλογο Ψυχολόγων να διαχειριστεί και να επεξεργαστεί μέρος ή το σύνολο των δεδομένων που παραθέτω στην παρούσα αίτηση ή που αναγράφονται στα έγγραφα που τη συνοδεύουν, με σκοπό την προβολή και τη δημοσιοποίησή τους για ικανοποίηση των σκοπών ή αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου του Παγκυπρίου Συλλόγου Ψυχολόγων.....(σημειώστε χειρόγραφα ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ).

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .....