



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΥΠΡΟΥ

Οι Περί Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Νόμοι 214/1988 Μέχρι 1(Ι)2012
και Κανονισμοί Δυνάμει της παραγράφου (γ) του Άρθρου 22

**Αίτηση Έκδοσης Απολεσθέντος Πιστοποιητικού Εγγραφής στο
Μητρώο Νοσηλευτών / Μαιών**

Όνομα:

Επίθετο:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Διεύθυνση:

.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Έφορο Συμβουλίου
Νοσηλευτικής και Μαιευτικής,

**Θέμα: Αίτηση Έκδοσης Αντίγραφου απολεσθέντος Πιστοποιητικού Εγγραφής στο ανάλογο
Μητρώο: (σημειώστε με X)**

Νοσηλεύτρια/της Γενικής Νοσηλευτικής

Νοσηλεύτρια/της Ψυχιατρικής Νοσηλευτικής

Μαία

Νοσοκόμος 2^{ου} επιπέδου Γενικής Νοσηλευτικής

Νοσοκόμος 2^{ου} επιπέδου Ψυχιατρικής Νοσηλευτικής

Παρακαλώ όπως εκδοθεί αντίγραφο του απολεσθέντος Πιστοποιητικού Εγγραφής μου στο
Μητρώο όπως έχω σημειώσει πιο πάνω.

Επισυνάπτονται:

1. Φωτοαντίγραφο του απολεσθέντος Πιστοποιητικού Εγγραφής ή αριθμός εγγραφής.
2. Βεβαίωση δήλωσης απολεσθέντος Πιστοποιητικού Εγγραφής από την Αστυνομία.
3. Δύο(2) Πιστοποιημένες φωτογραφίες μεγέθους διαβατηρίου.
4. Απόδειξη πληρωμής €40 στον τραπεζικό λογαριασμό του Συμβουλίου Νοσηλευτικής και Μαιευτικής.

**Τράπεζα Κύπρου αρ 357005-904-310.
IBAN CY 43002001950000357005904310
SWIFT BCYPCY2N**

Ημερομηνία:

Υπογραφή αιτητή: