



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Αίτηση για συμπερίληψη στον κατάλογο των εγκεκριμένων ιατρών
για την έκδοση Ιατρικού Πιστοποιητικού για Ναυτικούς δυνάμει του Νόμου
107(Ι)/2000 όπως τροποποιήθηκε

ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΠΟΛΗ:
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:	
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΤΟΝ ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ :	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ:	
ΤΟΠΙΚΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΤΕ:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΥΠΡΟΥ:	

Ο Κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω
υπευθύνως ότι θα ακολουθώ όλες τις απαραίτητες διαδικασίες ως προς την έκδοση
Ιατρικών Πιστοποιητικών για Ναυτικούς, όπως αυτές προβλέπονται από τους περί Εμπορικής
Ναυτιλίας (Ιατρική Εξέταση Ναυτικών και Έκδοση Πιστοποιητικών) Νόμους του 2000-2014
(Ν.107(Ι)/2000 όπως τροποποιήθηκε) και τη συναφή δευτερογενή νομοθεσία.

EN 08F07/1

Υπογραφή

