

Αίτηση για αλλαγή στοιχείων

Παρακαλούμε όπως ενημερωθεί το Συμβούλιο Εγγραφής Εργοθεραπευτών για τις αλλαγές στα στοιχεία μου οι οποίες σημειώνονται πιο κάτω:

Όνομα:

Επώνυμο (σε περίπτωση γάμου ή διαζυγίου):

Διεύθυνση οικείας:

Διεύθυνση γραφείου:

Τηλέφωνο οικείας:

Τηλέφωνο γραφείου:

Κινητό:

Email:

Οποιοσδήποτε αλλαγές
στο Ποινικό Μητρώο
(π.χ. καταδίκη από δικαστήριο, κλπ.):

Μεταπτυχιακό

Τίτλος / Θέμα:

Πανεπιστήμιο:

Ημερομηνία:

Διδακτορικό

Τίτλος / Θέμα:

Πανεπιστήμιο:

Ημερομηνία:

Μη απασχόληση ως επαγγελματίας Εργοθεραπευτής:

Χώρος εργασίας
(π.χ. από ιδιωτικό στο
δημόσιο τομέα λόγω διορισμού):

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά.

Υπογραφή

Ημερομηνία: __/__/____
