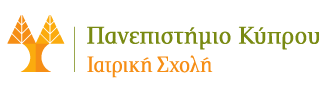
[](https://www.google.com.cy/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAcQjRxqFQoTCI7Tyu6z6ccCFUZ_GgodCbEB0A&url=https://www.ucy.ac.cy/medical/el/general-information&bvm=bv.102022582,d.d2s&psig=AFQjCNEeP0d8LuIj0Ze-U7z-bWlaWOjcbg&ust=1441869297874639) 

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΓΡΑΠΤΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2023**

# **Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………………

Αρ. Ταυτότητας: ……………….

Διεύθυνση: ………………………………………………………………………

Τηλέφωνο: …………………….. Email: ………………………….....................

# **Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

1. Φύλο: ΄Αντρας (Μ): ……………… Γυναίκα (F): …………………
2. Ημερομηνία Γεννήσεως (ΗΜ/ΜΗ/ΧΡ): …. …., …. …., …. ….
3. Υπηκοότητα: ΚΥ: Κύπριος………, ΕΛ: Ελλαδίτης………, ΑΛ:Αλλοδαπός ………….
4. Κοινότητα (Για Κυπρίους μόνο)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ** | ΚΩΔΙΚΟΣ | **ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ “Χ”** |
| Ελληνοκυπριακή | ΕΚ |  |
| Τουρκοκυπριακή | ΤΚ |  |
| Αρμενική | ΑΡ |  |
| Λατινική | ΛΑ |  |
| Μαρωνιτική | ΜΑ |  |

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Μαθήματα | **ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ**  **“Χ”** |
| Παθολογία |  |
| Χειρουργική |  |

Ημερομηνία Παραπεμπτικής Επιστολής από ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.: ……………………

(*Σημειώνεται ότι αντίγραφο της επιστολής χρειάζεται να κατατεθεί μαζί με το συμπληρωμένο έντυπο συμμετοχής*.)

Το κόστος των γραπτών εξετάσεων ανέρχεται στα €250/μάθημα νοουμένου οι υποψήφιοι είναι τουλάχιστον πέντε (5).

Υπογραφή: ……………………………………….

Ημερομηνία: ……………………………………..

Το συμπληρωμένο έντυπο πρέπει να διαβιβαστεί στα γραφεία του ΚΕΠΕΑΑ:

Ταχυδρομική Διεύθυνση : Πανεπιστήμιο Κύπρου

Κ.ΕΠ.Ε.Α.Α.

e-mail: [kepeaa@ucy.ac.cy](mailto:kepeaa@ucy.ac.cy)