

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Γενικές Οδηγίες

1. Οι αιτούντες καλούνται να μελετήσουν προσεκτικά τις σχετικές πρόνοιες του Περί Εγγραφής Ψυχολόγων (Τροποποιητικού) Νόμου του 2009 προτού υποβάλουν την αίτησή τους.

2. Οι αιτήσεις και τα αναγκαία συνημμένα δικαιολογητικά απευθύνονται στον Έφορο του Συμβουλίου Εγγραφής Ψυχολόγων και μπορούν να υποβληθούν ταχυδρομικώς στην ακόλουθη διεύθυνση:

Έφορος Συμβουλίου Εγγραφής Ψυχολόγων
(Υπόψη Ιακωβίνα Παντελή
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1448 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

3. Τα αναγκαία δικαιολογητικά που επισυνάπτονται με την αίτηση μπορούν να υποβάλλονται μόνο στην Ελληνική, Αγγλική, ή Τουρκική γλώσσα. Όλα τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται πρέπει να είναι επικυρωμένα ως πιστά αντίγραφα των πρωτοτύπων από πιστοποιιών υπάλληλο ή άλλη αρμόδια προς τούτο αρχή. Μεταφράσεις από άλλες γλώσσες θα πρέπει να είναι επίσημα επικυρωμένες από το γραφείο Τύπου και Πληροφοριών (PIO).

4. Τα τέλη για εξέταση αίτησης που υποβάλλετε για εγγραφή **μόνο** στο Μητρώο Πτυχιούχων ψυχολόγων ανέρχονται στα 100 Ευρώ. Τα τέλη για εξέταση αίτησης που αφορά σε ταυτόχρονη εγγραφή στο Μητρώο Πτυχιούχων ψυχολόγων και στο Μητρώο Εγγεγραμμένων (Ειδικών) Ψυχολόγων ανέρχονται στα 250 Ευρώ. Τα τέλη για εξέταση αίτησης που υποβάλλετε για εγγραφή στο Μητρώο Εγγεγραμμένων (Ειδικών) Ψυχολόγων από άτομα που θα έχουν αιτηθεί και εγγραφεί προγενέστερα στο Μητρώο Πτυχιούχων Ψυχολόγων ανέρχονται στα 150 Ευρώ. Τα τέλη εγγραφής δεν επιστρέφονται όταν η εξέταση της αίτησης δεν οδηγήσει στην εγγραφή σε Μητρώο.

5. Τα τέλη καταβάλλονται ταυτόχρονα με την υποβολή της αίτησης μόνο με τραπεζική επιταγή πληρωτέα στο «Συμβούλιο Εγγραφής Ψυχολόγων» ή με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό που θα ανοιχθεί προς τούτο επ' ονόματι του «Συμβουλίου Εγγραφής Ψυχολόγων».

6. Τα πιστοποιητικά που καταδεικνύουν προσόντα πτυχιακών και/ή μεταπτυχιακών σπουδών στη ψυχολογία θα πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται με τα αντίστοιχα επίσημα πιστοποιητικά αναλυτικής βαθμολογίας.

Βεβαιωθείτε ότι προτού καταθέσετε την αίτηση με τα σχετικά δικαιολογητικά έχετε συμπεριλάβει και τα ακόλουθα:

1. Φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού γεννήσεως ή της πολιτικής ταυτότητας επικυρωμένο ως πιστό αντίγραφο του πρωτοτύπου από πιστοποιιών υπάλληλο ή άλλη αρμόδια προς τούτο αρχή.

2. Σε περιπτώσεις όπου υπάρχει αλλαγή ονοματεπωνύμου να υποβληθεί επίσημο πιστοποιητικό αλλαγής επώνυμου ή φωτοαντίγραφο πιστοποιητικό γάμου επικυρωμένο ως πιστό αντίγραφο του πρωτοτύπου από πιστοποιών υπάλληλο ή άλλη αρμόδια προς τούτο αρχή.

3. Λευκό ποινικό μητρώο με ημερομηνία έκδοσης όχι πέραν των τριών μηνών.

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ονοματεπώνυμο _____

2. Όνομα πατρός _____

3. Προηγούμενα επώνυμα _____

4. Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας _____

5. Ημερομηνία Γεννήσεως _____

6. Υπηκοότητα:

Κυπριακή Κράτους Μέλους Ευρωπαϊκής Ένωσης _____ (Προσδιορίστε)

Άλλη χώρας _____ (προσδιορίστε)

7. Διεύθυνση επικοινωνίας (Οδός, Αριθμός, Πόλη/Χωριό, Επαρχία, Τ.Κ, Χώρα)

8. Αριθ. τηλεφώνων επικοινωνίας: _____

9. Αριθ. τηλεομοιότυπου: _____

10. Ηλεκτρονική Διεύθυνση _____

B. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Υποβάλατε αίτηση για εγγραφή στο Μητρώο Επαγγελματιών Ψυχολόγων που απορρίφθηκε; Ναι Όχι

2. Υποβάλατε αίτηση για εγγραφή στο Μητρώο Επαγγελματιών Ψυχολόγων που εκκρεμεί; Ναι Όχι

3. Έχετε καταδικαστεί τα τελευταία πέντε χρόνια για αδίκημα το οποίο ενέχει ηθική αισχρότητα ή έλλειψη τιμότητας στην Κύπρο ή σε άλλη χώρα; Ναι Όχι

4. Υπήρξαν τα τελευταία πέντε χρόνια πειθαρχικές διαδικασίες εις βάρος σας που να οδήγησαν σε περιορισμό στην άσκηση ψυχολογικών καθηκόντων στην Κύπρο ή σε άλλη χώρα; Ναι Όχι

Σε περίπτωση καταφατικής απάντησης στις πιο πάνω διευκρινιστικές ερωτήσεις το Συμβούλιο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει περαιτέρω στοιχεία.

Γ. ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

1. Είστε κάτοχος πτυχίου του οποίου η Ψυχολογία αποτέλεσε επίσημα το κύριο θέμα; Ναι Όχι
(Αν απαντήσατε «Όχι» συνεχίστε στις ερωτήσεις της ενότητας Δ. Ανώτατη Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση)

2. Επίσημη ημερομηνία απόκτησης του πτυχίου Ψυχολογίας: _____

3. Ονομασία Εκπαιδευτικού Ιδρύματος πτυχιικών σπουδών (Τμήμα, Σχολή, Πανεπιστήμιο, Χώρα):

4. Το πτυχίο αποκτήθηκε στα πλαίσια ενιαίου προγράμματος σπουδών πλήρους φοίτησης Ναι Όχι

5. Σας έχει ζητηθεί ποτέ από το Κυπριακό Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών (ΚΥΣΑΤΣ) να συμπληρώσετε μαθήματα για αναγνώριση του πτυχίου σας; Ναι Όχι

Δ. ΑΝΩΤΑΤΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (αναφέρατε μόνο όσα προσόντα υποβάλλονται για τη διεκδίκηση εγγραφής στο ΜΗΤΡΩΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ)

1. Είστε κάτοχος Μεταπτυχιακού Προσόντος στην Ψυχολογία; Ναι Όχι
(Αν απαντήσατε «Όχι» συνεχίστε στις ερωτήσεις της ενότητας Ε. Επαγγελματικά Προσόντα)

2. Μεταπτυχιακός/οι Τίτλοι Σπουδών στην Ψυχολογία:

3. Ονομασία Εκπαιδευτικού Ιδρύματος μεταπτυχιακών σπουδών (Τμήμα, Σχολή, Πανεπιστήμιο, Χώρα):

4. Ο μεταπτυχιακός τίτλος αποκτήθηκε στα πλαίσια ενιαίου προγράμματος σπουδών πλήρους φοίτησης

1^{ος} τίτλος Ναι Όχι

2^{ος} τίτλος Ναι Όχι

5. Επίσημη ημερομηνία απόκτησης του μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών Ψυχολογίας:

1^{ος} τίτλος _____ / _____ / _____

2^{ος} τίτλος _____ / _____ / _____

6. Ειδικότητα σε κλάδο της ψυχολογίας όπως αναγράφεται στο δίπλωμα ή στην επίσημη αναλυτική βαθμολογία του/των μεταπτυχιακού/ών:

Δεν προσδιορίζεται

Κλινική Ψυχολογία

Συμβουλευτική Ψυχολογία

Οργανωτική/Εργασιακή Ψυχολογία

Σχολική Ψυχολογία

Δικανικής Ψυχολογίας

Άλλη _____ (προσδιορίστε)

7. Ο μεταπτυχιακός τίτλος αποκτήθηκε στα πλαίσια ενιαίου προγράμματος σπουδών πλήρους φοίτησης που ενσωματώνει το πρώτο πτυχίο με το μεταπτυχιακό; Ναι Όχι

8. Ελάχιστα ακαδημαϊκά χρόνια πλήρους φοίτησης που επίσημα απαιτεί να εκπονηθούν το συγκεκριμένο μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών:

1^{ος} τίτλος _____

2^{ος} τίτλος _____

9. Σας έχει ζητηθεί ποτέ από το ΚΥΣΑΤΣ να συμπληρώσετε μαθήματα για αναγνώριση του/των μεταπτυχιακού/ών σας; Ναι Όχι

Ε. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

(Οι ερωτήσεις της δέσμης Ε. αφορούν μόνο όσους έχουν φοιτήσει σε ακαδημαϊκά προγράμματα εκτός Κύπρου).

1. Κατέχετε άδεια άσκησης της ψυχολογίας στη χώρα απόκτησης των ακαδημαϊκών προσόντων σας στην Ψυχολογία; Ναι Όχι

2. Αριθμός εγγραφής/αδείας στο μητρώο της χώρας αυτής: _____

3. Ονομασία μητρώου (προσδιορίστε χώρα):

Ζ. ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

1. Στα πλαίσια των μεταπτυχιακών σας σπουδών συμπεριλαμβάνονται ως αναπόσπαστο μέρος του προγράμματος ώρες εποπτευόμενης πρακτικής άσκησης; Ναι Όχι

2. Εάν Ναι Προσδιορίστε Αριθμό ωρών:

1^{ος} τίτλος _____

2^{ος} τίτλος _____

Η. ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

(Μόνο για όσους προτίθενται να αιτηθούν για εγγραφή στο μητρώο Εγγεγραμμένων Ψυχολόγων με τις πρόνοιες των μεταβατικών διατάξεων).

1. Ασκούσατε καθήκοντα εφαρμοσμένης Ψυχολογίας; Ναι Όχι

2. Εάν Ναι Προσδιορίστε χρονική περίοδο: _____

Θ. ΔΗΛΩΣΗ

«Δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή, ορθά συμπληρωμένα, και ολοκληρωμένα. Γνωρίζω ότι αναληθείς δηλώσεις ενδέχεται να οδηγήσει σε πειθαρχικές και ή ποινικές κυρώσεις. Με την εγγραφή μου στα Μητρώα Ψυχολόγων Κύπρου, δεσμεύομαι να συμμορφώνομαι με όλες τις πρόνοιες του Περί Εγγραφής Ψυχολόγων Νόμου, τους ισχύοντες επιμέρους κανονισμούς και τους σχετικούς δεοντολογικούς κανόνες».

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____