



**Δήλωση αφαίρεσης από το Μητρώο Μελών ΣΕΛΚ ή αλλαγή κατάστασης μέλους**

**Προς:** Τμήμα Εγγραφής και Αδειοδότησης Μελών ΣΕΛΚ

**Από:** Ονοματεπώνυμο: .....

Αρ. Μέλους: .....

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ:

1.  **Την αφαίρεση μου από το Μητρώο Μελών\***

Αιτιολόγηση/Σχόλια:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*Με την αφαίρεση μου από το Μητρώο Μελών, θα επιστρέψω το πρωτότυπο Πιστοποιητικό Μέλους μου στον Σύνδεσμο.

2.  **Την αλλαγή κατάστασης μέλους σε αφυπηρετήσαντα (σε περίπτωση που το μέλος έχει αφυπηρετήσει εξολοκλήρου)**

Αιτιολόγηση/Σχόλια:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία .....

**Σημείωση:** η παρούσα δήλωση μπορεί να αποσταλεί είτε στην ταχυδρομική διεύθυνση του ΣΕΛΚ είτε μέσω ηλ.ταχυδρομείου στο [admissions@icpac.org.cy](mailto:admissions@icpac.org.cy)