

ΕΚΤΥΠΩΣΙΜΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Αριθ. Γνωμ. _____
Ημερ. Εξετάσεως _____/2024

Η Επιτροπή, αφού έλαβε υπόψη τις γνωματεύσεις των ιατρών από τους οποίους εξετάστηκε ο/η υποψήφιος/α:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

ΑΠΟΦΑΙΝΕΤΑΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Κρίνει τον/την υποψήφιο/α του παρόντος δελτίου
ΙΚΑΝΟ / ΜΗ ΙΚΑΝΟ (διαγραφή ανάλογα).

(Αιτιολογία μη ικανότητας) _____

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

1.

2.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟ ΣΩΜΑ

Θέση
Φωτογραφίας

ΔΕΛΤΙΟ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ
ΤΟΥ / ΤΗΣ

Υποψηφ..... για τη Σχολή Επιμόρφωσης και Μετεκπαίδευσης
Επιτελών – Στελεχών της Πυροσβεστικής Ακαδημίας.

Επώνυμο : _____

Όνομα : _____

Πατρώνυμο : _____

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας : _____

Ημερομηνία παραλαβής δελτίου : _____

Ο/Η ανωτέρω υποψήφιος/α συμμετέχει στο διαγωνισμό πρόσληψης Πλοηγών Κυβερνητών, Πλοηγών Μηχανικών και βοηθών Πλοηγών Μηχανικών και εφόσον καταταγεί στο Πυροσβεστικό Σώμα, θα υπηρετεί σε αντίστοιχες θέσεις της ειδικότητας του/της .

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ ή ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

(Ημ/νία εξέτασης και σφραγίδα)

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ

(Ημ/νία εξέτασης και σφραγίδα)

...../..... / 2024