

ΕΚΤΥΠΩΣΙΜΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ 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 Πυροσβεστικού προσωπικού Αξιωματικών Ειδικών Καθηκόντων κατηγορίας Υγειονομικών 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