|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ**  Κεντρική Επιτροπή Διαγωνισμού για την πρόσληψη του προσωπικού του αστυνομικού τομέα της Υπηρεσίας Δικαστικής Αστυνομίας  (αριθ. 1ΔΑ/2023 προκήρυξη του Υπουργείου Δικαιοσύνης)  ………………………………………………  **ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ** |

**Φωτογραφία**

**4 x 3 cm**

**ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΤΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ «ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ» ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: …………………………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………………………………………………………………….**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΗΣΗΣ: …………………………………………………………………………..**

**ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤ.……………………………ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:…………………ΕΚΔ. ΑΡΧΗ …………**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ: ………………………………………………….**

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ**

**Κρίνεται: ………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΑ ΜΕΛΗ**

**α) ……………………………………………………….**

**β) ……………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ**  Κεντρική Επιτροπή Διαγωνισμού για την πρόσληψη του προσωπικού του αστυνομικού  τομέα της Υπηρεσίας Δικαστικής Αστυνομίας  (αριθ. 1ΔΑ/2023 προκήρυξη του Υπουργείου Δικαιοσύνης) |

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

**ΠΡΟΣ**

**ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Παρακαλούμε να εξετάσετε τον πρόσθεν αναφερόμενο υποψήφιο του αστυνομικού τομέα της «Υπηρεσίας Δικαστικής Αστυνομίας», σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 11/2014, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα και να μας γνωρίσετε σχετικά.

**Αθήνα, 12 Ιανουαρίου 2024**

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΤΜΗΜΑ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ**  **& ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ** | **ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ** | **ΕΞΕΤΑΣΑΣ ΙΑΤΡΟΣ**  **(σφραγίδα-υπογραφή)** |
| 1. | Ακτινολογικό |  | Rö θώρακος F  (με φωτογραφία) |  |
| 2. | Μικροβιολογικό |  | ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ…………………  ΟΥΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ…………………..  ΣΑΚΧΑΡΟ ΑΙΜΑΤΟΣ………………  ΤΡΑΝΣΑΜΙΝΑΣΕΣ………………….  ΚΡΕΑΤΙΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ…………….  ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ…………………….. |  |
| 3. | Οφθαλμολογικό |  | ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ:  ΔΟ …../10 …../10 ……SPH …….CYL  s.c c.c  ΑΟ ……/10 …./10……SPH …….CYL  ΑΝΤΙΛ.ΧΡΩΜ:……..ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ……. |  |
| 4. | Ω.Ρ.Λ./κό |  | Ακοή:  Κλιν. Εξέταση: |  |
| 5. | Χειρουργικό |  |  |  |
| 6. | Παθολογικό  Γεν. Ιατρικής |  |  |  |
| 7. | Καρδιολογικό |  | Η.Γ.Κ.:  Κλιν. Εξέταση: |  |
| 8. | Ψυχιατρικό |  |  |  |
| 9. | Γυναικολογικό |  |  |  |
| 10.\* |  |  |  |  |
| ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ  Το ιδιόχειρο της υπογραφής των γνωματευόντων ιατρών  ……………………………………………………………………………………….  Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  \* Σημείωση: Συμπληρώνεται από άλλο ιατρικό τμήμα σε περίπτωση παραπομπής υποψηφίου σε αυτό. | | | | |