|  |
| --- |
| **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, 17 Απριλίου 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.cΑΟ ……/10 …./10……SPH …….CYLΑΝΤΙΛ.ΧΡΩΜ:……..ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΣ……. |  |
| 4.  | Ω.Ρ.Λ./κό |  | Ακοή:Κλιν. Εξέταση: |  |
| 5. | Χειρουργικό |  |  |  |
| 6. | ΠαθολογικόΓεν. Ιατρικής |  |  |  |
| 7. | Καρδιολογικό |  | Η.Γ.Κ.:Κλιν. Εξέταση: |  |
| 8.  | Ψυχιατρικό |  |  |  |
| 9. | Γυναικολογικό |  |  |  |
| 10.\* |  |  |  |  |
|  ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙΤο ιδιόχειρο της υπογραφής των γνωματευόντων ιατρών………………………………………………………………………………………. Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ\* Σημείωση: Συμπληρώνεται από άλλο ιατρικό τμήμα σε περίπτωση παραπομπής υποψηφίου σε αυτό.  |