

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

.....

ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΗ ΟΔΗΓΗΣΗ ΟΔΗΓΩΝ
ΑΣΤΙΚΩΝ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΑΘΗΝΑΣ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Συνεδρίαση .../.../20..

Πρακτικό Νο

Παραπεμπτικό:

ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Στην σήμερα .../.../20.., συνήλθε η ειδική επιτροπή αποτελούμενη από τους:

- α) (ειδικότητας) ως Προέδρου
 β) (ειδικότητας) ως μέλος
 γ) (ειδικότητας) ως μέλος
 δ) (ειδικότητας) ως μέλος
 ε) (ειδικότητας) ως μέλος
 στ) υπαλλήλου του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών ως
 Γραμματέα και
 ζ)ιατρού εργασίας της ως εισηγητής,

για την ιατρική αξιολόγηση και οριστική εκτίμηση της ικανότητας για ασφαλή οδήγηση
 του/ης οδηγού της εταιρείας με στοιχεία:

(ΕΠΩΝΥΜΟ), (ΟΝΟΜΑ)....., (ΟΝΟΜΑ
 ΠΑΤΡΟΣ)....., Ημερομηνία Γέννησης .../.../..., Διεύθυνση κατοικίας
, Τηλ., ΑΜΚΑ, ΑΔΤ/Εκδούσα Αρχή
, Αριθμ. Άδειας Οδήγησης

Κατά την παραπάνω εξέταση ελήφθησαν υπόψη (*):

- I. Το από .../.../20.... παραπεμπτικό του ιατρού εργασίας της
- II. Το αριθμ. Βιβλιάριο Υγείας του/ης οδηγού της
- III. Η εισήγηση του ιατρού εργασίας της
- IV. Οι προβλεπόμενες εξετάσεις
- V. Το από ιατρικό πιστοποιητικό ή ιατρική γνωμάτευση του
 Νοσοκομείου
ότι.....
- VI.

και κρίθηκε:

α) ΙΚΑΝΟΣ/Η (*) ΜΗ ΙΚΑΝΟΣ/Η

οδήγησης κατηγορίας οχήματος που ανήκει στην

ΟΜΑΔΑ 2

β) ΙΚΑΝΟΣ/Η (*) ΜΗ ΙΚΑΝΟΣ/Η

οδήγησης κατηγορίας οχήματος που ανήκει στην

ΟΜΑΔΑ 1

Επαναξιολόγηση - Παρατηρήσεις – Κωδικοί επί της άδειας οδήγησης:

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

Ο/Η Πρόεδρος

Τα μέλη: 1)..... 2).....

3)..... 4).....

Για την ακρίβεια
Ο/Η Γραμματέας

(Υπογραφή–Σφραγίδα)

(*) Διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει/απαιτείται