

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ**

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗ**

Ο υπογεγραμμένος Ιατρός \_\_\_\_\_

αφού εξέτασα τον /την \_\_\_\_\_

διαπίστωσα πως είναι ψυχικά υγιής & ικανός / ικανή από ιατρικής άποψης να λάβει την εκπαίδευση του Ναυαγοσώστη/Ναυαγοσώστριας & να ασκήσει το επάγγελμα του Ναυαγοσώστη / Ναυαγοσώστριας.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Σφραγίδα

Υπογραφή