

○ ○ 고 등 검 찰 청

수 신 ○ ○ ○ 귀하
(대리인)
주소

제 목 전문수사자문위원 지정 이의신청 결정 통지

피의자(피내사자) ○○○에 대한 전문수사자문위원 지정 이의신청 사건에 관하여 아래와 같이 결정하였으므로 통지합니다.

결	사 건 번 호	
	년 월 일	. . .
정	주 문	전문수사자문위원 ○○○에 대한 지정 취소를 명한다. (전문수사자문위원 ○○○에 대한 지정 이의신청을 기각한다.) (전문수사자문위원 ○○○에 대한 지정 이의신청을 각하한다.)

비 고 :

20 . . .
○ ○ 고등검찰청 검사장 대리
검사 ㉠