



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΣΗ ΕΚΠ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Βόλος: 22/05/2026

Αρ. Πρωτ.: 9597

ΠΡΟΣ: Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας

ΚΟΙΝ: Γενικό Νοσοκομείου Βόλου

«Αχιλλοπούλειο»,

Κέντρα Υγείας Μαγνησίας

Ταχ. Δ/ση: Επτά Πλατανίων 16,
Κτήριο «Άνθιμος Γαζής»
Συγκρότημα Μουρτζούκου

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο : 2421047386 (501)

E-mail Δ/σης : mail@dide.mag.sch.gr
grfa@dide.mag.sch.gr

ΘΕΜΑ: «Ιατροί για Στελέχωση Επιτροπής Υγειονομικής Εξέτασης Υποψηφίων ΤΕΦΑΑ»

Λαμβάνουμε την τιμή να σας ενημερώσουμε ότι η Διεύθυνση Β/θμιας Εκπαίδευσης Ν. Μαγνησίας με την Φ.251/55284/Α5/7-05-2026 Απόφαση της Υπουργού ΠΑΙ.Θ.Α έχει οριστεί ως έδρα της Επιτροπής Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής Δοκιμασίας Υποψηφίων για τα ΤΕΦΑΑ, έτους 2026. Η εν λόγω Επιτροπή θα λειτουργήσει στο Δημοτικό Στάδιο "Τάκης Συνετόπουλος" (ΕΑΚ Βόλου) από Δευτέρα 15-06-2026 έως και την Παρασκευή 26-6-2026 (εκτός Σαββάτου, Κυριακής) τις ώρες 07:30-13:00.

Η παραπάνω επιτροπή στελεχώνεται από ιατρούς Γενικούς, Παθολόγους, Καρδιολόγους και Οφθαλμιάτρους κατά προτεραιότητα. Στην περίπτωση μη εκδήλωσης ενδιαφέροντος από ιατρούς των παραπάνω ειδικοτήτων γίνονται δεκτοί ιατροί άλλων ειδικοτήτων όπως και ειδικευόμενοι. Με την παρούσα επιστολή καλούνται οι ιατροί να υποβάλουν αίτηση ενδιαφέροντος για την στελέχωση της Επιτροπής Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής Δοκιμασίας.

Η συμμετοχή των ιατρών είναι αμειβόμενη.

Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί, παρακαλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους από 26-05-2026 έως 03-06-2026, ηλεκτρονικά στο mail@dide.mag.sch.gr.

Πληροφορίες δίδονται από τον υπεύθυνο Φυσικής Αγωγής και Σχολικού Αθλητισμού της Δ/σης Β/θμιας Εκπ/σης Μαγνησίας κ. Μπένη Σταμάτη στο τηλέφωνο 2421047386 (501) ή στο κιν.6948111193

Παρακαλούμε για την συνδρομή σας.

Ο Δ/ΝΤΗΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Δρ ΣΩΚΡΑΤΗΣ ΣΑΒΕΛΙΔΗΣ

Επισυνάπτεται έντυπο αίτησης

**ΑΙΤΗΣΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

ΠΡΟΣ

**Τον Πρόεδρο της Επιτροπής
Υγειονομικής Εξέτασης και
Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα
ΤΕΦΑΑ Μαγνησίας**

ΘΕΜΑ: «Συμμετοχή στην Επιτροπή
Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα
ΤΕΦΑΑ»

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση
συμμετοχής μου στην Επιτροπή
Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής
Δοκιμασίας των υποψηφίων για τα
ΤΕΦΑΑ ακαδημαϊκού έτους 2026-2027
για την θέση :

.....

(Επώνυμο)

.....

(Όνομα)

.....

(Ειδικότητα)

Ιατρός

(Θέση υπηρετήσης)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω κώλυμα
σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στη σχετική
πρόσκληση.

.....

(Διεύθυνση)

Ημερομηνία:/...../2026

.....

(e- mail)

.....

(Τηλέφωνο)

Ο / Η Αιτών / Αιτούσα