Καλησπέρα σας

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα αιτήματα των μελών σας για την εξαίρεσή τους από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της Covid-19 για τους λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 2 της υπ' αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ.50933/13-8-21 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3794/τ.Β'/13-8-21) θα πρέπει να αποστέλλονται απευθείας στη γραμματεία των αρμόδιων Επιτροπών εξέτασης των αιτημάτων αυτών χωρίς τη μεσολάβηση της 4ης Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης.

Ειδικότερα:

* Για τους Νομούς Θεσσαλονίκης, Χαλκιδικής, Κιλκίς, Σερρών:

τηλέφωνο επικοινωνίας με τη γραμματεία: 2313 303814, e-mail: covidex@n3.syzefxis.gov.gr

* Για τους Νομούς Δράμας, Καβάλας, Ξάνθης, Ροδόπης και Έβρου:

τηλέφωνο επικοινωνίας με τη γραμματεία: 25513 53445 και 53415, e-mail: covidex@pgna.gr

**Τέλος επισημαίνουμε ότι η ηλεκτρονική διεύθυνση** **covidexaireseis@4ype.gr** **χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τις αιτήσεις των υπαλλήλων της Υπηρεσίας μας.**

Με εκτίμηση,

Ο Διοικητής της 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης

Δημήτριος Γ. Τσαλικάκης