

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ				ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ									Ανακοίνωση :														
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ				ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ									Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :														
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ				ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ									1/2019														
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																							
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																											
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΟΡΤ ΚΥΡΙΟΣ Η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΣΟΡΤ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΟΡΤ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης			
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)								
							(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															
46	ΜΟΥΖΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	ΜΙΧΑΗΛ	AZ858411	Όχι	Ναι	1	9	4	0	0	0	0	200	120	0	0	0	0	Όχι	1	Ναι	320,00	3			

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ					Ανακοίνωση :																					
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ					Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																					
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ					1/2019																					
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης					
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)										
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :													
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :													
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019													
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																					
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ							
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ					Ανακοίνωση :																					
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ					Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																					
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ					1/2019																					
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης				
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		Ανακοίνωση :																								
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ		Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																								
Εδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ		1/2019																								
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΥΡΡΙΟΣ. η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης				
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ							Ανακοίνωση :											
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ							Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :											
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ							1/2019											
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																		
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																				
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ							Ανακοίνωση :										
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ							Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :										
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ							1/2019										
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																	
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																				
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																						
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																						
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																						
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης				
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		Ανακοίνωση :																											
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ		Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																											
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ		1/2019																											
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																													
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																													
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΟΡΤ ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΣΟΡΤ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΟΡΤ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης							
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)												
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																		

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ			Ανακοίνωση :															
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ			Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :															
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ			1/2019															
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																		
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																		
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ			ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ							Ανακοίνωση :													
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ							Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :													
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ							1/2019													
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																				
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ								
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		Ανακοίνωση :																								
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ		Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																								
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ		1/2019																								
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης				
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ					Ανακοίνωση :														
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ					Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :														
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ					1/2019														
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																					
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ							
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :													
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :													
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019													
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																	
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																	
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ					
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)								

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :															
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :															
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019															
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																			
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						Σειρά Κατάταξης	
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ			Ανακοίνωση :																						
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ			Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																						
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ			1/2019																						
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																									
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																									
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						Σειρά Κατάταξης							
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)		ΜΟΝΑΔΕΣ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΕΣ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΕΣ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΕΣ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ			
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)														

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						<u>Ανακοίνωση :</u>											
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :											
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019											
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																	
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																	
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ			Ανακοίνωση :																			
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ			Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																			
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ			1/2019																			
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																						
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																									
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ											
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ		
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)												

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																																		
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																																		
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																																		
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																																						
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης																
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)																					
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																											

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																						
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																						
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																						
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης				
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)									
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																		
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																		
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																		
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																						
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																								
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης

	Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ												Ανακοίνωση :										
	Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ												Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :										
	Εδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ												1/2019										
	Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																						
				Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης		
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ							Ανακοίνωση :												
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ							Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :												
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ							1/2019												
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ								
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																	

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :																		
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																		
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019																		
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																								
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																								
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΟΡΤ ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΣΟΡΤ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΟΡΤ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης		
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																				
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																				
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																				
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																								
		Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																								
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΟΡΤ ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης		
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																					

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ				ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ							Ανακοίνωση :															
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ				ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ							Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :															
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ				ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ							1/2019															
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																						
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης		
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες) (1)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων) (2)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες) (4α)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες) (4β)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας) (5)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας) (6)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ			Ανακοίνωση :																							
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ			Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																							
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ			1/2019																							
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																										
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																										
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ															
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)										
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																
																							sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ						
																							sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ						
																							sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ						
																							sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ						
																							Σειρά Κατάταξης						

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						<u>Ανακοίνωση :</u>													
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :													
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019													
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																			
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ								
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :																		
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																		
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																		
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																						
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																									
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης	
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες) (1)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων) (2)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες) (4α)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες) (4β)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας) (5)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας) (6)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)						

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :														
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :														
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019														
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																				
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																				
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ									
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :													
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :													
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019													
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																			
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																					
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ							
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :															
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :															
Εδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019															
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																					
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																					
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :										
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :										
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019										
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																
												Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ							
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ					
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης			

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						<u>Ανακοίνωση :</u>																					
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																					
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019																					
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																											
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																													
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ															
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)						

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ				ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :																			
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ				ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																			
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ				ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019																			
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																									
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																													
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης					
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)										
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																								

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ			ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ						Ανακοίνωση :															
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ			ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ						Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :															
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ			ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ						1/2019															
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																					
			Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																					
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				Ανακοίνωση :												
Υπηρεσία : Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :												
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019												
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 202																
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ																		
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ			ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ			sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)							