

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 : 204																		
		Ειδικότητα : ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ (ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																		
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)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΝΕΑ, 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 : 204																										
		Ειδικότητα : ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ (ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																										
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)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΝΕΑ, 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 : 204																	
Ειδικότητα : ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ (ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																				
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)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΝΕΑ, 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 ΠΡΟΣΛΗΘΕΝΤΩΝ				Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																				
Έδρα Υπηρεσίας : ΔΗΜΟΣ ΚΙΛΚΙΣ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ				1/2019																				
Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 204																								
		Ειδικότητα : ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ (ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																								
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)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΝΕΑ, 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 : 204																								
		Ειδικότητα : ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ (ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																								
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 ΤΟΝΕΑ, 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		
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													

