

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 : 205																			
		Ειδικότητα : ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ (ΠΛΗΡΗΣ 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) (1)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων) (2)	ΕΜΠΕΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες) (4α)	ΕΜΠΕΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες) (4β)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας) (5)	ΑΝΑΓΗΡΙΑ 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 : 205																				
Ειδικότητα : ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ (ΠΛΗΡΗΣ 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)	ΕΜΠΕΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΡΙΑ 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.η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης
								(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 : 205																																						
				Ειδικότητα : ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ (ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ)																																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ				ΑΝΑΓΗΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΓΗΓΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						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												
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (σε μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ (σε μήνες)			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 : 205																		
		Ειδικότητα : ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ (ΠΛΗΡΗΣ 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)	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
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)															