

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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 ΓΟΝΕΩΝ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)						
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)												
358	Κ	Γ	Δ	18284	Οχι	Οχι	1		3	56					0	90	504	0	0	0	Οχι	1	Οχι	594,00	1
8	Π	Τα	Ν	17104	Οχι	Οχι	1	4	1					82	200	30	0	0	0	164	Οχι	1	Οχι	394,00	2
264	Υ	Ε	Ν	19255	Οχι	Οχι	1			23			50		0	0	207	0	150	0	Οχι	1	Οχι	357,00	3
53	Κ	Ε	Π	16971	Οχι	Οχι	1	4	3						200	90	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	290,00	4
146	Χ	Ο	Κ	17862	Οχι	Οχι	1	4	3						200	90	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	290,00	5
407	Π	Ε	Α	18056	Οχι	Οχι	1	4	3						200	90	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	290,00	6
410	Π	Δ	Γ	17709	Οχι	Οχι	1	4	3						200	90	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	290,00	7
79	Π-Φ	Α	Σ	17350	Οχι	Οχι	1	4	2						200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	8
90	Α	Σ	Ν	17587	Οχι	Οχι	1	4	2						200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	9
425	Κ	Κ	Χ	17704	Οχι	Οχι	1	4	2						200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	10
158	Μ	Ε	Π	18485	Οχι	Οχι	1	4	2						200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	11
176	Μ	Μ	Γ	18477	Οχι	Οχι	1	4	2						200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	12

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ****ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ****Ανακοίνωση :**

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203**Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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)													
258	Π	Θ	Γ	19225	Οχι	Οχι	1	4	2							200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	13
356	Κ	Κ	Β	18285	Οχι	Οχι	1	4	2							200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	14
373	Κ	Κ	Π	18399	Οχι	Οχι	1	4	2							200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	15
391	Σ	Κ	Γ	18058	Οχι	Οχι	1	4	2							200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	16
399	Τ	Α	Π	18234	Οχι	Οχι	1	4	2							200	60	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	260,00	17
13	Μ	Μ	Γ	17123	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	18
33	Τ	Μ	Χ	16884	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	19
44	Λ	Ν	Γ	16922	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	20
109	Λ	Σ	Η	18071	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	21
281	Κ	Ν	Σ	19321	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	22
298	Π	Θ	Ι	19368	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	23
313	Τ	Α	Χ	19444	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	24
361	Π	Ε	Κ	18391	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	25

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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)														
402	Τ	Α	Γ	17715	Οχι	Οχι	1	4	1							200	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	230,00	26
148	Μ	Δ	Χ	17867	Οχι	Οχι	1		3					67	0	90	0	0	0	0	134	Οχι	1	Οχι	224,00	27	
2	Κ	Δ	Κ	17067	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	28	
17	Π	Κ	Κ	17147	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	29	
18	Β	Ε	Κ	17149	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	30	
36	Γ	Α	Σ	16894	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	31	
41	Γ	Μ	Γ	16917	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	32	
54	Ε	Α	Κ	16768	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	33	
59	Κ	Β	Γ	16819	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	34	
81	Τ	Β	Κ	17550	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	35	
82	Ρ	Μ	Θ	17551	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	36	
86	Γ	Α	Κ	17601	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	37	
132	Τ	Γ-Δ	Δ	17768	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	38	

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													
140	K	M	A	17806	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	39
294	K	M	N	19357	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	40
421	M	B	X	17700	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	41
135	Θ	E	N	17788	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	42
173	Γ	E	Γ	18497	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	43
179	K	E	X	18638	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	44
197	E	E	H	18889	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	45
212	K	M-E	A	18833	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	46
216	X	M	Δ	18814	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	47
237	Π	Π	Γ	19176	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	48
242	X	A	Σ	19186	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	49
261	Θ	E	Σ	19249	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	50
272	T	I	Σ	19272	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	51

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													
285	Φ	A-A	Π	19327	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	52
302	Τ	N	A	19377	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	53
310	B	Y	B	19414	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	54
314	K	K	Δ	19447	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	55
341	K	A	Δ	18414	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	56
344	Σ	A	Σ	18417	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	57
370	Τ	A	X	18398	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	58
371	Τ	B	X	18397	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	59
377	Τ	K	Γ	18402	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	60
382	Π	Σ	Γ	18258	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	61
385	X	H	Δ	18239	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	62
387	K	E	Σ	18241	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	63
392	Σ	K	I	18229	Οχι	Οχι	1	4							200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	64

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ****Ανακοίνωση :**

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203**Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)								
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)														
406	Ε	Μ	Σ	18055	Οχι	Οχι	1	4								200	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	200,00	65
64	Σ	Δ	Ι	16818	Οχι	Οχι	1									0	0	0	0	0	180	Οχι	1	Οχι	180,00	66	
57	Τ	Σ	Ν	16812	Οχι	Οχι	1		3							0	90	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	90,00	67
69	Φ	Α	Α	16806	Οχι	Οχι	1		3							0	90	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	90,00	68
289	Κ	Χ	Φ	19227	Οχι	Οχι	1		3							0	90	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	90,00	69
75	Κ	Μ	Φ	17333	Οχι	Οχι	1		3							0	90	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	90,00	70
25	Μ	Β-Π	Κ	17212	Οχι	Οχι	1		2							0	60	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	60,00	71
84	Θ	Γ	Μ	17555	Οχι	Οχι	1		2							0	60	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	60,00	72
439	Κ	Μ	Δ	13891	Οχι	Οχι	1		2							0	60	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	60,00	73
219	Φ	Γ	Σ	18812	Οχι	Οχι	1		2							0	60	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	60,00	74
409	Σ	Β	Χ	17708	Οχι	Οχι	1		2							0	60	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	60,00	75
10	Κ	Ε	Θ	17114	Οχι	Οχι	1		1							0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	76
103	Μ	Η	Σ	17977	Οχι	Οχι	1		1							0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	77

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ		
																									(1)	(2)
307	Σ	A	N	19404	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	78
143	Π	A	A	17827	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	79
147	X	Γ	A	17865	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	80
183	Γ	M	E	18695	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	81
203	Π	Σ	Σ	18850	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	82
265	M	K	Π	19256	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	83
266	K	Z	N	19262	Οχι	Οχι	1		1						0	30	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	30,00	84
3	K	Δ	Γ	17073	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	85
40	Λ	A	N	16908	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	86
52	N	Γ	I	16964	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	87
71	Π-X	Σ	I	17240	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	88
87	K	Π	A	17600	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	89
100	K	M	Λ	18088	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	90

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

 Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες
 (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
 ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**
Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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)														
102	M	K	Φ	17975	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	91
121	Φ	B	M	17973	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	92
127	Π	M	A	17918	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	93
93	K	E	K	17574	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	94
136	Ο	A	X	17790	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	95
138	Z	Γ	X	17798	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	96
139	M	K	Φ	17800	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	97
201	N	E	A	18863	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	98
218	T-A	K	A	18794	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	99
220	M	I	Δ	18809	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	100
247	B	Z	Π	19202	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	101
254	P	M	A	19221	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	102
282	Z	Z	Z	19323	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	103

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ			
																									(1)	(2)	(4α)
284	Z	I	Z	19326	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	104
304	T	A	N	19383	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	105
305	K	Σ	K	19385	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	106
93	K	E	K	17574	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	107
319	Z	M	X	18262	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	108
333	N	Γ	E	18406	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	109
336	Σ	E	Γ	18409	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	110
337	M	O	Γ	18410	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	111
353	K	A	K	18451	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	112
357	B	A	Z	18389	Οχι	Οχι	1	1							0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	113
383	Σ	Τα	I	18237	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	114
396	Π	P-A	X	18250	Οχι	Οχι	1								0	0	0	0	0	0	0	0	Οχι	1	Οχι	0,00	115

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ		

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ <i>sort</i>	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ <i>sort</i>	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ <i>sort</i>	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ <i>sort</i>	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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες
(6ωρη ημερήσια απασχόληση)**ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ****ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ****ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ****Ανακοίνωση :**

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203**Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης						
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΑΓΓΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. αγγλικών 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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ****Ανακοίνωση :**

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203**Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)						

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΑΝΑΨΗΦΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΑΝΑΨΗΦΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ (Ποσοστό Αναπηρίας)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)										

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)					
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)											

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)																		
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ			
																									(1)	(2)	(4α)

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ ΘΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						sort ΚΩΛΥΜΑ ΘΜΗΝΗΣ 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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)								
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)														

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ <i>sort</i>		ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ <i>sort</i>	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ <i>sort</i>

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"
Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171
Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :
Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :
1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203
Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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 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)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)				

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης					
								ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες) (1)	ΑΝΗΛΙΚΑ 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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)						
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)												

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ****Ανακοίνωση :**

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203**Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)								sort	sort	sort	sort

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)											

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες
(6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)											
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)																	

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)							

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(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) (1)	ΑΝΗΛΙΚΑ 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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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)		sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ		

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	Σειρά Κατάταξης								

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (6ωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ**

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ									

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	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 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)								
Σειρά Κατάταξης																			

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)						sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
								(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)													

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	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)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσία : "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

Έδρα Υπηρεσίας : Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171

Διάρκεια Σύμβασης : Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως 12 μήνες (δωρη ημερήσια απασχόληση)

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Ανακοίνωση :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :

1/2020

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 203

Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ						ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ						ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	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)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)					
(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	(1)	(2)	(4α)	(4β)	(5)	(6)	sort ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ									

