

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------|--------------|---|---------------------------|-------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|
| Υπηρεσία : | | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | | | | 1/2017 | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΔΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 ΚΩΔΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ |
| (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | ΜΥΛΩΝΑ | ΕΛΕΝΗ-ΠΑΡΘΕΝΑ | ΑΡΧΙΜΗΔΗΣ | ΑΗ615718 | Οχι | Οχι | 1 | 10 | 2 | | | | | | | | | | | |
| 1 | ΜΠΙΤΖΑΚΗ | ΚΡΥΣΤΑΛΙΑ | ΣΟΦΟΚΛΗ | ΑΙ984689 | Οχι | Οχι | 1 | 6 | | 7 | | | | | | | | | | |
| 7 | ΠΑΣΛΗ | ΕΛΕΝΗ | ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ | ΑΚ585148 | Οχι | Οχι | 1 | 21 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 37 | ΔΟΜΑΛΗ | ΕΛΕΝΗ | ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ | Τ105539 | Οχι | Οχι | 1 | 20 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 49 | ΑΥΔΗ | ΓΚΟΛΦΩ | ΑΝΔΡΕΑΣ | Μ526233 | Οχι | Οχι | 1 | 20 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 51 | ΤΖΩΡΤΖΗΣ | ΓΕΩΡΓΙΟΣ | ΣΤΑΥΡΟΣ | ΑΗ564328 | Οχι | Οχι | 1 | 6 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 53 | ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ | ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ | ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ | ΑΗ019104 | Οχι | Οχι | 1 | 8 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 66 | ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ | ΓΕΩΡΓΙΟΣ | ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ | ΑΒ019112 | Οχι | Οχι | 1 | 12 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 4 | ΚΟΛΟΒΟΣ | ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ | ΣΠΥΡΙΔΩΝ | ΑΜ325019 | Οχι | Οχι | 1 | | | 100 | | | | | | | | | | |
| 3 | ΔΡΟΣΟΥ | ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ | ΓΕΩΡΓΙΟΣ | ΑΕ579013 | Οχι | Οχι | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ΓΚΑΓΚΑΣΤΑΘΗ | ΚΑΛΛΙΟΠΗ | ΓΕΩΡΓΙΟΣ | Λ164048 | Οχι | Οχι | 1 | 13 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ΔΗΜΑΣ | ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ | ΓΕΩΡΓΙΟΣ | Ξ404796 | Οχι | Οχι | 1 | 60 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ΓΙΑΝΝΟΣΠΥΡΟΥ | ΒΑΣΙΛΙΚΗ | ΣΩΤΗΡΙΟΣ | ΑΕ028911 | Οχι | Οχι | 1 | 17 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗ | ΚΑΛΛΙΟΠΗ | ΤΑΞΙΑΡΧΗΣ | ΑΙ043858 | Οχι | Οχι | 1 | 13 | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|-------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---|---|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---|---|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | |
| | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---|---|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|-----|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | | | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | sort ΚΥΡΙΟΣ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης | |
| | | | | | | | | (1) | (2) | (4α) | (4β) | (5) | (6) | ΜΟΝΑΔΕΣ (1) | ΜΟΝΑΔΕΣ (2) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4α) | ΜΟΝΑΔΕΣ (4β) | ΜΟΝΑΔΕΣ (5) | ΜΟΝΑΔΕΣ (6) | | | | | | |
| | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---|---|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|---|---|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | sort ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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 : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Φορέας : Γ.Ν.Ν.Ι ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ | | | ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡ | | | Ανακοίνωση : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-------|---|----------------|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|-----------------|--|--|--|
| Υπηρεσία : | | | ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ | | | Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έδρα Υπηρεσίας : ΑΓ.ΟΛΓΑΣ 3-5 | | | ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ | | | 1/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρκεια Σύμβασης : | | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ειδικότητα : ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ. | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ 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) | | | | | | | | | | | | | | | |