ΑΡ ΠΡΩΤ 27422/13-10-2026

Φορέας : ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΔΑΣ
Υπηρεσία :
Έδρα Υπηρεσίας : ΑΜΑΛΙΑΔΑ
Διάρκεια Σύμβασης : ΕΩΣ 11 ΜΗΝΕΣ

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΩΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 102
Ειδικότητα : ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ

Προκήρυξη :
Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : 3/2026

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ											ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										
								ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ	ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Ναι εάν ισχύει)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε μήνες, μέχρι 84 μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (Ναι εάν ισχύει)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ ή ΣΥΖΥΓΟΥ (Ναι εάν ισχύει)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (3)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	ΜΟΝΑΔΕΣ (7)	ΜΟΝΑΔΕΣ (8)	ΜΟΝΑΔΕΣ (9)	ΜΟΝΑΔΕΣ (10)
								(1α)	(1β)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)											
1	Χ	Π	Ι	ΑΡ890972																									
2	Α	Κ	Δ	ΑΙ216923																									
3	Σ	Β	Α	Α04716057																									

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
1 ΕΛΛΙΠΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
2. ΕΛΛΙΠΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
3. ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΑΙΤΗΣΗ

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΛΕΒΕΝΤΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ

ΛΕΒΕΝΤΗ ΔΙΟΝΥΣΙΑ

ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ ΡΟΔΑΝΘΗ