

Φορέας : ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΔΑΣ

Υπηρεσία :

Έδρα Υπηρεσίας : ΑΜΑΛΙΑΔΑ

Διάρκεια Σύμβασης : ΕΩΣ 11 ΜΗΝΕΣ

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΠΤΕΩΝ

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 102

Ειδικότητα : ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 27422/13-10-2026

Προκήρυξη :

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : 3/2026

Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΛΥΜΑ ΒΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ										ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										ΣΟΡΤ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ							
								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 ΥΠΩΦΕΙΟΥ 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 ΜΠ		Κ.Μ.	Ε.	AZ715358			1	73				ΝΑΙ	1	18,00		44						1040					100	50	360,00		305				1.854,64
Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ																																0,00			
ΛΕΒΕΝΤΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ																																0,00			
ΛΕΒΕΝΤΗ ΔΙΟΝΥΣΙΑ																																0,00			
ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ ΡΟΔΑΝΘΗ																																0,00			
																																0,00			