.ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΟΙ -ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ--ΥΠ.ΑΡΙΘΜ.21253/23-3-2026 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ Κ.Υ ΑΣΤΑΚΟΥ,ΣΑΜΗΣ, ΒΛΑΧΙΩΤΗ

	Αριθμος Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία/ Καταχώρησης	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	Κέντρο Υγείας	ΕΠΙΛΟΓΗ	Προϋπηρεσία/εμπειρία (μήνες)	Μόρια Προϋπηρεσίας/εμπειρίας	Ανεργία (μήνες)	Μόρια Ανεργίας	Ανήλικα Τέκνα	Μόρια Ανήλικων Τέκνων	Εντοπιότητα	Μόρια Εντοπιότητας	Μόρια Προσωπικής Συνέντευξης	Σύνολο Μορίων ή Λόι απόρριψης
6	26170	3/4/2026	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ- **Δ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ**	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΗΣ**	1										**ΕΛΛΙΠΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**