

ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ (Γ ή Σ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ) ΕΠΙΛΑΧΟΝΤΕΣ																
	Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία/ Καταχώρησης	Κατηγορία	Κλάδος	Κέντρο Υγείας	ΕΠΙΛΟΓΗ	Προϋπηρεσία/ε μπειρία (μήνες)	Μόρια Προϋπηρεσ ίας/εμπειρί ας	Ανεργία (μήνες)	Μόρια Ανεργίας	Ανήλικα Τέκνα	Μόρια Ανήλικων Τέκνων	Εντοπιότητα	Μόρια Εντοπιότητας	Μόρια Προσωπικής Συνέντευξης	Σύνολο Μορίων
1	34763	20/5/2025	ΔΕ	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	1	0	0	0	0	0	0	ΝΑΙ	100	100	200
2	34763	20/5/2025	ΔΕ	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	2	0	0	0	0	0	0	0	0	100	100
3	33691	15/5/2025	ΔΕ	ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΚΟΥΡΑΣ	1	0	0	0	0	1	50	ΝΑΙ	100	70	220