

ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ-ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΕΠΙΛΑΧΟΝΤΕΣ																
A/A	Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία/ Καταχώρησης	Κατηγορία	Κλάδος	Κέντρο Υγείας	Προϋπηρεσία/εμπειρία (μήνες)	Μόρια Προϋπηρεσίας/εμπειρίας	Ανεργία (μήνες)	Μόρια Ανεργίας	Ανήλικα Τέκνα	Μόρια Ανήλικων Τέκνων	Προσωπική Συνέντευξη	Εντοπιότητα	Μόρια Εντοπιότητας	Μόρια Προσωπικής Συνέντευξης	Σύνολο Μορίων
1	37566	29/5/2025	ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	0	0	0	0	0	0		0	0	100	100