ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ-ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΕΠΙΛΑΧΟΝΤΕΣ																
	Αριθμος Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία/ Καταχώρησης	Κατηγορία	Κλάδος	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
1	32060	8/5/2025	ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ**		2	**14**	0	0	0	0	0	0	**170**	**184**
2	34761	20/5/2025	ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ ΔΙΑΣΩΣΤΗ - ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ**	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**130**	**130**