ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ--ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ/ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Α/Α	Αριθμος Πρωτοκόλλου Αίτησης	Ημ/νία/ Καταχώρησης	Κατηγορία	Κλάδος	Κέντρο Υγείας	Προϋπηρεσία/εμπειρία (μήνες)	Μόρια Προϋπηρεσίας/εμπειρίας	Ανεργία (μήνες)	Μόρια Ανεργίας	Ανήλικα Τέκνα	Μόρια Ανήλικων Τέκνων	Εντοπιότητα	Μόρια Εντοπιότητας	Μόρια Προσωπικής Συνέντευξης	Σύνολο Μορίων
1	59122	20/8/2025	ΔΕ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΓΑΣ**			45	**376**					**210**	**586**
2	59645	22/8/2025	ΔΕ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΓΑΣ**			1	**12**	2	**100**			**210**	**322**
3	59640	22/8/2025	ΔΕ	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΓΑΣ**									**130**	**130**