|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Εκτέλεση Κατάταξης***   |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  | Αρ.Πρωτ.: 2857/25.09.2020 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Φορέας : Ν.Π.Δ.Δ ΚΑΠΗ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** | | |  | **ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ** | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **Ανακοίνωση :** | | |  |  |  |  |  |
|  | Εργο : ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ | | |  | **ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ & ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | Υπ' αριθμ. Σ.M.E: | | | | 1/2020 | | |  |  |  |  |  |
|  | Τόπος εκτέλεσης : ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ | | |  | **ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΕ** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ | | |  | **ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : 102** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Ειδικότητα : ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Α.Μ. | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ | ΑΡΙΘΜ.  ΤΑΥΤΟΤ. | ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ | ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | | | | | | | | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | | | | | | | sort ΚΥΡΙΟΣ η ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ | sort ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ | sort ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ | Σειρά Κατάταξης |
| ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες) | ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (αριθμ. τέκνων) | ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (αρ. τέκνων) | ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (αριθμ. τέκνων) | ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων) | ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (αριθμ. τέκνων) | ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (αρ. τέκνων) | ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ | ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε μήνες) | **ΜΟΝΑΔΕΣ (1)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ (2)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ  (3)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ (4 ή 5)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ  (6)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ  (7)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ  (8)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ  (9)** | **ΜΟΝΑΔΕΣ (10)** |
| (1) | (2) | (3) | (4 ή 5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |
|  | ΜΠΑΝΙΩΤΗΣ | ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΝΔΡΕΑΣ | ΑΒ873881 | Οχι | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,83 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 393,20 | 420 | 1 | Οχι | 813,20 | 1 |

Για την υποβολή ενστάσεων επί του πίνακα ορίζεται χρονικό διάστημα από 25/9/2020 – 28/9/2020 και ώρα 14:00. Οι ενστάσεις υποβάλλονται με φαξ και ταχυδρομικώς στο Γραφείο Διοίκησης του ΚΑΠΗ Δήμου Θεσ/νίκης , Βασ.Όλγας 148 , Τ.Κ.54645 Θεσ/νικη , τηλ.2310550989/2310519584 και φαξ:2310535390.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΝΠΔΔ

ΚΑΠΗ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ