|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Εκτέλεση Κατάταξης***   |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  | Αρ.Πρωτ. 3145/27.10.2020 | | | | | | | | |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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: | | | | 2/2020 | | |  |  |  |  |  |
|  | Τόπος εκτέλεσης : ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ | | |  | **ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΕ** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Διάρκεια Σύμβασης : 12 ΜΗΝΕΣ | | |  | **ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : 201** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Ειδικότητα : ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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)** |
|  | ΠΟΛΙΤΗΣ | ΚΛΕΟΜΕΝΗΣ | ΙΩΑΝΝΗΣ | ΑΒ369631 | Οχι | 1 | 0 |  |  |  | 2 |  |  | 7,39 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 | 0 | 0 | 295,60 | 91 | 1 | Οχι | 446,60 | 1 |

Για την υποβολή ενστάσεων επί του πίνακα ορίζεται χρονικό διάστημα από 27/10/2020 – 30/10/2020 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