

Φορέας : ΔΗΜΟΣ ΚΕΑΣ		ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ										Προκήρυξη :																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Υπηρεσία : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ		ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΩΝ										Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Έδρα Υπηρεσίας : ΙΟΥΛΙΔΑ		ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ										ΣΟΧ 4 2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Διάρκεια Σύμβασης : 8 ΜΗΝΕΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 109,αρ.πρωτ.: 5860/18-11-2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		Ειδικότητα : ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ -ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Α.Π.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΔΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ(1) / ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ										ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										Συνολο Μοναδων	Σειρά Κατάταξης																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ	ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Ναι εάν ισχύει)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε μήνες, μέχρι 84 μήνες)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% (Ναι εάν ισχύει)	ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΓΟΝΕΑ, ΤΕΚΝΟΥ, ΑΔΕΛΦΟΥ ή ΣΥΖΥΓΟΥ (Ναι εάν ισχύει)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (3)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)	ΜΟΝΑΔΕΣ (7)	ΜΟΝΑΔΕΣ (8)			ΜΟΝΑΔΕΣ (9)	ΜΟΝΑΔΕΣ (10)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								(1α)	(1β)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
5688/06-11-2025 ΜΗ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΟΝΤΟΣ: ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ	Θ..Υ	Ε..Α	ΧΑΡΑ Α.2		ΟΧΙ	ΝΑΙ	1					ΝΑΙ	1	14,30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</