

Φορέας : ΔΗΜΟΣ ΚΕΑΣ Υπηρεσία : ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΣΦΑΓΕΙΑ Έδρα Υπηρεσίας : ΙΟΥΛΙΔΑ Διάρκεια Σύμβασης : 8 ΜΗΝΕΣ						ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΠΤΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΥΕ ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 107, αρ.πρωτ.:5039/23-10-2026 Ειδικότητα : ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ												Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. 6 2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΔΥΜΑ 8ΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ								ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ								Σειρά Κατάταξης																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
							ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΧΡΟΝΟΣ ΜΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες)	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ή ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΜΟΝΟΤΟΝΕΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΤΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε μήνες, μέχρι 84 μήνες)	ΕΙΔΙΚΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ (1)	ΕΙΔΙΚΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1α)	ΜΟΝΑΔΕΣ (1β)	ΜΟΝΑΔΕΣ (2)	ΜΟΝΑΔΕΣ (3)	ΜΟΝΑΔΕΣ (4)	ΜΟΝΑΔΕΣ (5)	ΜΟΝΑΔΕΣ (6)		ΜΟΝΑΔΕΣ (7)	ΜΟΝΑΔΕΣ (8)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
							(1α)	(1β)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1 Κ...Σ	Σ..Ν	Δ.Σ Φ..Σ	Α..5	ΟΧΙ	ΟΧΙ						3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													