

Φορέας : ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ
Υπηρεσία : για τη στελέχωση των ενταγμένων στη δράση Παιδικών και Βρεφονηπιακών σταθμών του Δήμου
Έδρα Υπηρεσίας : ΞΑΝΘΗ
Διάρκεια Σύμβασης : έως 31/08/2025

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΑΝΑΜΟΡΦΩΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΛΗΠΤΕΩΝ (μετά την εξέταση των ενστάσεων από το ΑΣΕΠ)

ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 403

Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. : 4/2024
Αρ. Πρωτ.8605/2.4.2025

Κλάδος / Ειδικότητα: ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ / ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ

ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ	Α.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤ.	ΚΩΔΥΜΑ ΘΜΗΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΤΑ(1) /ΣΕΙΡΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΑΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ										ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ										ΣΕΙΡΑ 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 ΜΟΝΟΤΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμ. ανήλικων τέκνων)	ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΠΤΛΟΥ	ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΠΤΛΟΣ (Ναι αν 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)														
1	488/9.1.2025	Π*****	Π*****	Α*****	ΑΡ 862639	ΟΧΙ	ΝΑΙ	1	19						18,50	ΝΑΙ	214			1040							370,00	25	588			2.023,00	1
2	268/7.1.2025	Ρ**** Ο****	Μ*****	Χ*****	Α 01164789	ΟΧΙ	ΝΑΙ	1	35					2	15,55		62			1040						100	311,00		434			1.885,00	2
3	249/7.1.2025	Λ****	Χ*****	Ι*****	ΑΟ 273498	ΟΧΙ	ΝΑΙ	1	73			ΝΑΙ		3	18,00	ΝΑΙ				1040			200		150	360,00	25				1.775,00	3	

Ξάνθη, 2 Απριλίου 2025

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Χριστίνα Γ. Ράλλη

Χρηστίδου Χ. Βασιλική

Ιορδανίδου Ε. Παρθένα

