

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 3670/21-9-2018 - ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΤΥΧΟΝΤΩΝ ΥΠΟΕΡΓΟΥ 4, ΘΕΣΗ ΣΤ.4. - ΓΝ ΠΥΡΓΟΥ

Α. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ						Β. ΑΠΑΙΤ. ΠΡΟΣΩΠ. Α								Γ. ΆΛΛΑ ΠΡΟΣΩΝΑ														Δ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ								Ε. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ														
A1	A2	A3	A4	A6		B1	G1	G2	G3	G4	G5	G6	G7	G8	G9	G10	G11	G12	G13	G14	Δ1	Δ2	Δ3	Δ4	Δ5	Δ6	Δ7	Δ8	Γ1	Γ2	Γ3	Γ4	Γ5	Γ6	Γ7	Γ8	Γ9	Γ10	Γ11	Γ12	Γ13	Δ1	Δ2	Δ3	Δ4	Δ5	Δ6	Δ7	Δ8	ΣΥΝΟΛΟ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΥ	ΑΡΘΡΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΔΙΟΧΤΗΣ	ΘΕΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ	ΓΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ή ΔΡΑΣΤΙΚΩΝ (σύμφωνα με τη προκήρυξη)	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (εκτός του απαιτούμενου προσόντος)	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (εκτός του απαιτούμενου προσόντος)	ΆΛΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΆΛΛΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ	ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΤΡΙΤΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΣ/Α Ή/Σ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΕΞ ΣΥΝΑΦΕΣ ΑΠΤΙΚΗΜΕΝΟ (μόνο για υποψηφίους αλλόθ. ΔΕ)	ΨΟΦΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ (μόνο για κεντρικά ΓΕ Ιατρών)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΠΛΗΡΟΤΗΚΟ ΠΡΟΣ ΦΥΣΙΩΝ/ ΜΕΤΕΩΡΑΣΤΩΝ (επιβεβαιώνεται στην προκήρυξη - έως 84 μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ (έως 84 μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (έως 6 τέκνα)	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΤΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΦΗΛΙΑΣ ≥ 67%	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ ή ΕΠΗΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΦΗΛΙΑΣ ≥ 67%	ΑΝΕΡΓΙΑ (όπως περιγράφεται στην προκήρυξη)	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (εκτός του απαιτούμενου προσόντος)	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (εκτός του απαιτούμενου προσόντος)	ΆΛΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΆΛΛΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ	ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΤΡΙΤΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΣ/Α Ή/Σ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΕΞ ΣΥΝΑΦΕΣ ΑΠΤΙΚΗΜΕΝΟ (μόνο για υποψηφίους αλλόθ. ΔΕ)	ΨΟΦΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ (μόνο για κεντρικά ΓΕ Ιατρών)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΠΛΗΡΟΤΗΚΟ ΠΡΟΣ ΦΥΣΙΩΝ/ ΜΕΤΕΩΡΑΣΤΩΝ (επιβεβαιώνεται στην προκήρυξη - έως 84 μήνες)	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ (έως 84 μήνες)	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (έως 6 τέκνα)	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΤΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΦΗΛΙΑΣ ≥ 67%	ΥΠΟΥΦΗΘΟΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ ή ΕΠΗΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΦΗΛΙΑΣ ≥ 67%	ΑΝΕΡΓΙΑ (όπως περιγράφεται στην προκήρυξη)	ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ	ΣΕΙΡΑ ΠΑΡΗΡΗΣΗΣ