

Selargius, 17/01/2018

VERBALE

Tabella riepilogativa della valutazione complessiva Manifestazione di Interesse Dialisi SS. Trinità:

DATA ASSUNZ.ne	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SC ATTUALE ASSEGNAZIONE	FORMAZIONE SPECIFICA : 1 PUNTO/CORSO	Esperienza lavorativa in Dialisi 1 punto/anno o frazioni anno	TOT. PUNTI CARRIERA	PUNTI VALUTAZ. PROFESSIONALE e MOTIVAZ.LE	TOTALE PUNTEGGIO	Risultato
01.05.2008	Basciu	Simone	22.10.1976	Cagliari	U.O. Geriatria PO.SS.TT		1,25 (50%)	1,25	9	10,25	Idoneo
21.09.2015	Gancitano	Paolo	29.08.1981	Mazara del Vallo	Casa Circondariale UTA			0	9	9	Idoneo
01.09.2014	Onnis	Silvia	24.01.1987	Samassi	U.O. Medicina PO SSTT	1	1(50%) + 1,5	3,50	9	12,50	Idonea

Letto e sottoscritto

La Commissione

Dr.ssa M. Francesca Ibba

Dr. ssa M.Gabriella Aru

Dr.ssa Ileana Boi

Verbalizzante: M.G.Aru

