

کارورز گرامی

جهت شرکت در آزمون صلاحیت بالینی ۹۸/۰۸/۲۳ ساعت ۷:۳۰ در محل درمانگاه بیمارستان گلستان (طبقه اول) حضور بهم رسانید به همراه داشتن رپوش و کارت ملی الزامی است. شایان ذکر است در صورت غیبت در آزمون مذکور، تا دو مرحله از شرکت در آزمون

نام	نام خانوادگی	شماره دانشجویی
۱	زینب	فرهادی چشمه مرو
۲	سارا	تیموری
۳	مشتاق	ابشتن
۴	سیده نرگس	خداکرم زاده
۵	زهرا	شوهانی
۶	راضیه	طاعت زاده
۷	مجتبی	حسین زاده سرشکی
۸	نگار	خواجه بابرصاد
۹	غلامحسین	دانش پژوه
۱۰	سیده هیفاء	آلبو شوکه
۱۱	شبیم	علوی
۱۲	امیر حسین	پیراهش
۱۳	راضیه	شجاعی
۱۴	پژمان	پورآرین
۱۵	نیلوفر	حسن پور
۱۶	اناهیتا	مقدم پور
۱۷	عقیل	گمراوی
۱۸	نگین	یوسفی مهر
۱۹	سجاد	منصوریان
۲۰	ویدا	گودرزی
۲۱	زهرا	محبی نژاد
۲۲	فاطمه	ارغوان شهاوند
۲۳	رضا	تقی نژاد
۲۴	زهرا	عیدیان
۲۵	زهرا	کاظم زاده نوروز
۲۶	سیدابوالفضل	امینی فر

۹۱۱۱۲۱۰۹۹	سلیمانی	سحر	۲۷
۹۰۱۹۲۱۰۳۵	کردی	سماء	۲۸
۹۱۱۱۲۱۱۶۱	گودرزی	سیمین	۲۹
۹۱۱۱۲۱۲۰۵	خواجه پور	رضا	۳۰
۹۱۱۱۲۱۰۸۵	رشیدی	سمانه	۳۱
۹۱۱۱۲۱۱۸۸	میرزاوند	پریسا	۳۲