

## کارورز گرامی

جهت شرکت در آزمون صلاحیت بالینی ۹۸/۰۸/۲۳ ساعت ۱۱ 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 بعدی محروم

نام	نام خانوادگی	شماره دانشجویی
۱	مسلم	پرگانی
۲	سعید	بهرامی یاراحمدی
۳	خاطره	کریمی
۴	الهه	فرشادپور
۵	پردیس	اقائی
۶	فهیمة	باشی پور
۷	سیدمحمدامین	علوی
۸	امیر	نهایندی
۹	مژده	یوسفی
۱۰	سارینا	شمس سولاری
۱۱	محمد	احمدی
۱۲	شادی	شیخی
۱۳	زهرة	عابدی فر
۱۴	محمدحسین	سلمانیان مبارکه
۱۵	سیده یاسمن	ال محمد
۱۶	محمد	صادقی زرجانی
۱۷	رضا	شفیع
۱۸	زهرا	جعفری
۱۹	محمد	نژادحسینی
۲۰	زینب	طاهری نسب
۲۱	محمد	خردمند پور
۲۲	امین	مرادی
۲۳	پیام	بهرامی
۲۴	سپیده	دست نشان
۲۵	حسین	حمیدی

۹۱۱۹۲۱۰۵۲	منصورزاده نیکپور	مریم	۲۶
۹۰۱۹۲۱۰۳۰	عین علی ورنوسفا	سعید	۲۷
۹۶۱۱۲۱۷۸۲	زارع محمدی	مصطفی	۲۸
۹۲۱۱۲۱۱۲۶	محب ال عبا	هومن	۲۹
۹۱۱۱۲۱۱۱۴	صالحی	معصومه	۳۰