

**لیست نهایی متقاضیان آزمون بهورزی (موضوع فراخوان مورخه ۱۳۹۷/۰۷/۲۱) که  
پس از بررسی واجد شرایط شرکت در آزمون پذیرش بهورزی تشخیص داده شده اند.**

---

خانه بهداشت کرد آباد

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه
۱	نسترن	عباسی	محمد رضا	۵۲۰۰۰۷۸۶۸۷
۲	سحر	عباسی	رمضانعلی	۵۲۴۰۱۹۵۹۴۳
۳	نجمه	گل محمدی	علیرضا	۵۲۰۰۰۸۱۱۸۱
۴	فاطمه	مقیم	حسینعلی	۴۵۸۰۲۸۴۴۹۶
۵	فرزانه	نادعلی	حسن	۵۲۰۰۰۸۸۳۴۸