

اسامی سه برابر ظرفیت پذیرفته شدگان در آزمون جذب کارشناس سلامت روان در قالب بیمه روستایی
شهرستان الیگودرز

ردیف	نام	نام خانوادگی	کدملی	نام پدر
۱	زینب	ملکی بسحاق	4172168582	محمد
۲	کوثر	جعفری	4160512135	برائعی
۳	هانیه السادات	صالح کوتاه	4160606628	سید رحیم