

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

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نام پدر
۱	فاطمه	باقری	4850078893	علی محمد
۲	اسماء	لطفی	4850126456	قنبر
۳	مرجان	صارمی فر	4073480529	علی