

Yayın: 28 Ağustos, 2019

YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI DAİRESİ
I. DERECE HASTANE BAŞHEKİMİ

(On beş günlük itiraz süresi sonunda kesinleşecek GEÇİCİ LİSTE)

Münhal Sayısı : 1

| Sıra No | Aday No | Kimlik No | Doğru | Yanlış | Puan |
|---------|---------|-----------|-------|--------|-------|
| 1 | 4483 | 130281 | 40 | 10 | 80,00 |
| 2 | 4227 | 164377 | 38 | 12 | 76,00 |
| 3 | 4396 | 096388 | 34 | 16 | 68,00 |