

YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI DAİRESİ

(On beş günlük itiraz süresi sonunda kesinleşecek GEÇİCİ LİSTE)

I. DERECE KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	054778	25	25	50

I. DERECE ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	064096	34	16	68

I. DERECE ÜROLOJİ SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	003241	42	8	84

I. DERECE HEMATOLOJİ SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	117625	27	23	54

I. DERECE ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HAST. SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	067169	36	14	72

I. DERECE DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	008342	34	16	68

I. DERECE GÖĞÜS HASTALIKLARI SERVİSİ KLİNİK ŞEFİ (Münhal Sayısı : 1)

Sıra No	Aday No	Kimlik No	Doğru	Yanlış	Puan
1	00001	094385	31	19	62