

A

«پانخامه آزمون مجموعه دستورالعمل های برنامه تحول نظام سلامت»

شماره شناسنامه:

کد ملی:

نام و نام خانوادگی:

پست سازمانی: (طبق حکم)

رشته شغلی:

محل صدور:

نمره اکتسابی:

نوع استخدام: رسمی یا پیمانی قراردادی

پست سازمانی با ابلاغ انشایی:

شماره	الف	ب	ج	د	شماره	الف	ب	ج	د
۱	X				۱۱		X		
۲				X	۱۲				X
۳		X			۱۳				X
۴	X				۱۴	X			
۵	X				۱۵	X			
۶	X				۱۶	X			
۷			X		۱۷		X		
۸			X		۱۸	X			
۹	X				۱۹				X
۱۰			X		۲۰			X	

B

«پانخامه آزمون مجموعه دستورالعمل های برنامه تحول نظام سلامت»

شماره شناسنامه:

کد ملی:

نام و نام خانوادگی:

پست سازمانی: (طبق حکم)

رشته شغلی:

محل صدور:

نمره اکتسابی:

نوع استخدام: رسمی یا پیمانی قراردادی

پست سازمانی با ابلاغ انشایی:

شماره	الف	ب	ج	د	شماره	الف	ب	ج	د
۱		X			۱۱			X	
۲			X		۱۲	X			
۳		X			۱۳	X			
۴		X			۱۴	X			
۵	X				۱۵			X	
۶				X	۱۶	X			
۷			X		۱۷				X
۸			X		۱۸				X
۹		X			۱۹				X
۲۰				X	۲۰	X			