

Sınav Tarihi: 30 Kasım 2025

YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI DAİRESİ
II. DERECE YÜKSEK EBE

(On beş günlük itiraz süresi sonunda kesinleşecek GEÇİCİ LİSTE)

Münhal Sayısı : 2

Sıra No	Aday No	Doğru	Yanlış	Puan
1	020832	34	16	68,00