

Sınav Tarihi: 30 Kasım 2025

YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI DAİRESİ
I. DERECE SERVİS SORUMLU EBESİ

(On beş günlük itiraz süresi sonunda kesinleşecek GEÇİCİ LİSTE)

Münhal Sayısı : 3

Sıra No	Aday No	Doğru	Yanlış	Puan
1	006235	36	14	72,00
2	006233	35	15	70,00
3	006234	29	21	58,00