

بسمه تعالی

اطلاعیه پذیرفته شدگان آزمون جذب نیروی نگهبان شرکتی مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۶ جهت برگزاری آزمون آمادگی جسمانی

به استحضار می‌رساند اسامی اعلام شده در این اطلاعیه جهت برگزاری و انجام آزمون آمادگی جسمانی جهت بکارگیری ۴۶ نفر نیروی نگهبان از طریق شرکت های طرف قرارداد با دانشگاه می‌بایست طبق موارد ذیل اقدام نمایند:

- ۱- همراه داشتن کفش و لباس ورزشی گرم و مناسب
 - ۲- همراه داشتن کارت شناسایی عکس دار و معتبر (همراه داشتن کارت ملی الزامی است).
 - ۳- پذیرفته شدگان شهرستان های **خرم آباد، کوهدشت و بروجرد** جهت شرکت در آزمون آمادگی جسمانی، روز **دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۹/۱۰** راس **ساعت ۸ صبح** در محل ذیل حضور یابند.
 - ۴- پذیرفته شدگان شهرستان های **دوره چگنی، سپیددشت، دورود، الشتر، ازنا، پلدختر، نورآباد و الیگودرز** جهت شرکت در آزمون آمادگی جسمانی، روز **سه شنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۹/۱۱** راس **ساعت ۸ صبح** در محل ذیل حضور یابند.
- آدرس محل برگزاری آزمون آمادگی جسمانی جذب نیروی نگهبان شرکتی: خرم آباد - انتهای خیابان شفاء (رازی) - سالن ورزشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

تذکرات بسیار مهم

***بدیهی است عدم مراجعه داوطلب در زمان تعیین شده به منزله انصراف از انجام ادامه مراحل بکارگیری تلقی و طبق مقررات از سایر افراد به جایگزینی ایشان دعوت بعمل خواهد آمد.**

فهرست اسامی داوطلبان دعوت شده برای شرکت در آزمون آمادگی جسمانی به ترتیب حروف الفبا

بیمارستان ابن سینا نورآباد					
ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۷۴۴۹	سجاد	امیری	عیدی	418***0468

بیمارستان ابن سینا نورآباد

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۲	۸۰۳۵	جعفر	حاتمی	محمدتقی	420***5956
۳	۸۴۰۸	کیومرث	زاهدی	خیرمراد	420***5353

بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۱۴۲۱	مسعود	جمشیدوند	فریدون	416***6299
۲	۱۰۰۶	حسین	جمشیدی	اسداله	416***8448
۳	۱۵۱۰	مهدی	رمضانی	ابوالقاسم	417***5110

بیمارستان امام خمینی (ره) الشتر

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۶۱۷۱	محمد	مختاری	احد	418***4190
۲	۳۳۰۱	بهرام	نورمحمدی	میررضا	418***6807

بیمارستان امام خمینی (ره) بروجرد

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۱۲۳۸	وحید	اشجع	محمد	413***6334
۲	۱۴۲۹	سجاد	موسیوند	پیرولی	396***7899
۳	۱۶۶۱	ایمان	پارسا	ملک حسین	412***1641
۴	۱۷۷۵	صابر	کلهری نژاد	احد	395***2237
۵	۱۵۹۷	علی	گودرزی	رحمت اله	412***3381

بیمارستان امام خمینی (ره) سپیددشت

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۱۲۲۳	امید	ابدال زاده	پیرمراد	592***1349
۲	۱۰۶۹	سید علی	موسوی نیا	سید غلام	485***4536

بیمارستان امام خمینی (ره) پلدختر

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۳۱۵۱	رضا	خدایی	شیرزاد	485***8606

بیمارستان امام خمینی (ره) پلدختر

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۲	۶۳۲۰	حمزه	شیخی	حسین	419***2745
۳	۵۴۹۶	عابدین	مرادی ماسوری	کرم رضا	485***4474
۴	۸۳۳۵	مسعود	نظری کیا	مرتضی	485***2040

بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۵۳۳۲	میثم	آدینه وند	اسداله	419***1846
۲	۳۲۳۳	علی	احمدی	مرادعلی	419***9664
۳	۸۶۳۹	احسان	امرای	نریمان	419***2155
۴	۳۳۵۴	احسان	بساطی	علی حسین	419***2676

بیمارستان امام علی (ع) ازنا

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۱۳۵۹	محمد	زوله	عباسعلی	484***3323

بیمارستان امام علی (ع) ازنا

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۲	۱۱۰۶	ایمان	ملک محمدی	علی	484***0019

بیمارستان درمان بستر دوره چگنی

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۳۰۹۱	مصیب	طرهانی	حاجیمراد	419***7469
۲	۶۰۹۸	علی	یوسفی پور تیر گران	محمدحسین	406***4809

بیمارستان های خرم آباد

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۶۲۶۰	سجاد	آرش	مرتضی	407***8233
۲	۷۴۷۹	محمود	احمدی	نامدار	407***2915
۳	۵۳۹۰	علی	امینی تاری	پاپی حسین	406***9582
۴	۲۵۱۵	علی اصغر	حسنوند	آقاچان	418***4706
۵	۸۰۹۸	عباس	خانمیرزایی فرد	سلیمان	407***6464

بیمارستان های خرم آباد

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۶	۸۲۸۹	رضا	دارایی	حسین	407***5683
۷	۶۲۱۲	حسین	دالوند	هاشم	406***8513
۸	۶۲۰۰	محسن	دریکوند	شعبانعلی	406***7011
۹	۴۳۹۶	داود	رازانی	رضا	406***5375
۱۰	۴۱۷۵	ابراهیم	شکرزاده	حاجی	407***8910
۱۱	۴۵۲۳	سجاد	صفر بیرانوند	بشیر	407***4782
۱۲	۲۲۲۶	علی	محمدپور	حسن	406***7680
۱۳	۴۲۱۳	میلاذ	محمودی	علی	044***2302
۱۴	۷۳۰۴	علی	مدهنی	غلام	406***8483
۱۵	۵۴۸۲	محمد	مرادی نژاد	غلام	406***8785

بیمارستان هفت تیر دورود

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	۱۵۹۴	محمد	رحمتی	محمدعلی	421***5029

بیمارستان هفت تیر دورود

ردیف	شماره داوطلبی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۲	۱۴۹۵	پیمان	لک	ول اله	421***8246
۳	۱۲۷۶	مهدی	یاراحمدی شیرازی	صید علی	421***7274

((پایان))