

القائمة الأولية للمدعون لاجتياز الاختبار الشفوي

ملحق إدارة اختصاص مساعد مديرية بتوزر

بطاقة التعريف	الإسم ولقب	الإخلاص	ع/ر
*****216	عواطف ضاوي	مساعد مديرية	1



تقبل الاعتراضات على هذه النتائج في أجل أقصاه عشرة أيام من تاريخ نشرها وسيتم نشر النتائج الهاوية بعد
البت في الطعون