

بسمه تعالی

احتراما به اطلاع داوطلبین آزمون نگرهبانی (شرکتی) مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۶ میرساند:

از کلیه افراد مشخص شده در جدول ذیل تقاضا میگردد جهت برگزاری تست شاخص توده بدنی (BMI) و در صورت تایید BMI، آزمون عملی نگرهبانی روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۱۲ راس ساعت ۰۸:۰۰ بهمراه **لباس و کفش ورزشی مناسب و کارت بیمه ورزشی*** در سالن ورزشی امام خمینی(ره) واقع در ساوه بلوار پورزند/ بلوار ورزشکاران/ضلع شرقی دریاچه تفریحی امام خمینی(ره) حضور یابند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی
۱	سعید	ولی زاده کاکاوندی	منصور	۴۹۶۰۱۰۴۴۵۷
۲	اسماعیل	حبیبی	حسین	۰۰۱۵۱۰۲۵۰۵
۳	وحید	موافق قدیری	اسمعیل	۰۰۱۵۶۴۵۶۲۲
۴	حمیدرضا	حسینی سرمد	علی ابراهیم	۴۰۱۱۷۸۱۰۶۱
۵	علی	کوچکی	محمد	۰۵۹۰۳۵۷۴۴۱
۶	رضا	احد	عین اله	۰۵۹۰۰۶۱۱۲۷
۷	مهرداد	نوری خواه	حیدر	۰۳۷۰۷۸۰۲۰۵
۸	همت	فیضی خشکه رود	بیوک	۲۶۴۹۸۹۰۲۹۰
۹	محمد	کریمی	ابوالفضل	۰۶۰۳۳۱۰۲۴۹
۱۰	امید	درختی	نصرالدین	۳۳۳۰۲۰۱۸۳۵
۱۱	ناصر	شاطری	قاسم	۰۵۹۰۰۲۹۵۱۷
۱۲	مسعود	منصوری	علی	۰۵۹۰۲۹۱۸۰۷
۱۳	ناصر	مسعودی	فضل اله	۰۵۹۰۰۳۵۲۶۶
۱۴	مجتبی	ریاضی	هادی	۰۵۹۰۱۰۲۵۹۱
۱۵	محمد رضا	نادری	احمد	۰۵۹۰۴۰۲۶۹۲
۱۶	ابراهیم	دانیالی	حسن	۰۵۵۰۱۴۸۵۴۱
۱۷	رزگار	رشیدی	محمود	۳۷۲۰۵۶۸۲۵۳
۱۸	سید علی	قاسملو	سید حمزه	۰۵۹۰۴۴۱۹۸۱
۱۹	احسان	پرهون	تقی	۰۵۹۰۴۴۹۶۴۸
۲۰	مهرداد	سعادت خواه	داود	۰۵۹۰۴۳۷۱۰۰
۲۱	حامد	طالبی	حسین	۰۵۹۰۰۵۱۰۹۱
۲۲	علی اصغر	نادری	اسداله	۰۵۹۰۲۴۳۳۹۱
۲۳	مهدی	سیمرغ	عبدالله	۰۵۹۰۱۴۱۸۲۱
۲۴	وحید	بابائی	نورمحمد	۰۵۹۰۲۰۱۵۲۲
۲۵	مهدی	براتی ملکی	حسین	۰۵۹۰۴۵۶۵۳۹
۲۶	حمیدرضا	نبی نی	سلطانعلی	۰۶۰۳۲۹۸۴۰۰
۲۷	اردلان	یوسفیان متهور	حیدر	۳۹۸۰۰۸۵۲۹۵
۲۸	ابوالفضل	جمالی	صدقعلی	۰۵۹۰۳۷۵۱۰۵
۲۹	امیر حسین	سلیمانی حبیب	محمد	۰۵۹۰۴۵۸۰۶۱

*برای دریافت کارت بیمه ورزشی از سایت فدراسیون پزشکی کلیک کنید.