

INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT CENTRE HOSPITALIER AMBERT

Cité administrative – Place notre Dame de Layre 63600 AMBERT



07 78 35 87 25~ E-mail : <u>ifas@ch-ambert.fr</u>

	Nom et Prénom du candidat	Numéro convocation	ENTRETIEN ORAL ET DOSSIER SUR 20
	Liste complémentaire		
1	THOLEY Jérôme	22	16,75
2	BENARD Anaïs	25	16,75
3	NUNES Hugo	19	15,28
4	SVERZUT Jeanne	21	14,55
5	BOUZAR Diaaddine	24	10,33

e Hazelleu Duechice IFAS