

Sıra No	Ad/Soyadı	Öğrenim Gördüğü Üniversite	Başvuru Yapılan Fakülte
1	AB***** HA***	İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
2	EL** BE*** AK***	İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
3	TU*** ÇE***	KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜİMAM ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
4	EL** AZ****	HATAY MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
5	EC** MA***	KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜİMAM ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
6	EL** AY***	KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜİMAM ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi
7	GÜ** SE** AR***	İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ	Sağlık Bilimleri Fakültesi