

Sélection : D.E. AIDE-SOIGNANT - Du 10/06/2026

Candidats ADMIS

LISTE 2 - Agent de Service Hospitalier Qualifié

| Numéro | Civilité | Nom de famille | Nom d'usage |
|--------|----------|--------------------------|-------------|
| 0024 | Mme | OCHOA Lola | |
| 0017 | Mme | GAUTHIER Manon | |
| 0034 | Mme | GHALMI Haya | |
| XXXXXX | Xxx | XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX | |
| XXXXXX | Xxx | XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX | |
| 0052 | M. | MEFTAH Salim | MEFTAH |
| 0043 | Mme | SALOMON Chloe | SALOMON |
| 0054 | Mme | THIAFFEY RENCOREL Nadine | |

le 29/06/2026



IFSI / IFAS
 3, rue de La gare – CS 20100
 38521 Saint-Egrève cedex
 Tél. 04 76 56 42 34