نام آزمون : **جامعه حسابداران**

نام حوزه : **مکانیک**

تلفن ستاد : ۲۷۱۱

ظرفیت : **۳۷۰**

تاریخ : **پنج شنبه مورخ ۹۷/۰۹/۲۹**

شماره حوزه : **۳**

تعداد عوامل :

غایب :

ساعت شروع : **۲ بعدازظهر**

جنسیت : مرد - زن

مدیر حوزه :

حاضر :

شماره سالن	تعداد	رشته	از شماره	تا شماره	طبقه	شماره اتاق	نام مراقب	کلیه عوامل اجرایی آزمون ملزم به استفاده از کارت عوامل اجرایی می باشند.		
۱	۲۳	سرپرست	۱۲۰۰۱	۱۲۰۲۳	پنجم	۵۲۶		مسئول شمارش		
۲	۲۲	سرپرست	۱۲۰۲۴	۱۲۰۴۵	پنجم	۵۳۳				
۳	۱۶	سرپرست	۱۲۰۴۶	۱۲۰۶۱	پنجم	۵۳۱		سرپرست سالن		
۴	۴۰	سرپرست	۱۲۰۶۲	۱۲۱۰۱	پنجم	۵۲۹		مسئول مخزن		
۵	۴۰	سرپرست	۱۲۱۰۲	۱۲۱۴۱	پنجم	۵۲۷		خدمتگزاران		
۶	۴۰	سرپرست	۱۲۱۴۲	۱۲۱۸۱	پنجم	۵۲۵				
۷	۴۰	سرپرست	۱۲۱۸۲	۱۲۲۲۱	پنجم	۵۲۳		رابطین		
۸	۲۰	سرپرست	۱۲۲۲۲	۱۲۲۴۱	پنجم	۵۱۳				
۹	۳۷	سرپرست	۱۲۲۴۲	۱۲۲۷۸	پنجم	۵۱۱				
۱۰	۸	سرپرست ارشد	۱۳۰۰۱	۱۳۰۰۸	پنجم	۵۰۹		مراقبین		
۱۱	۱۵	سرپرست ارشد	۱۳۰۰۹	۱۳۰۲۳	پنجم	۵۰۷				
۱۲	۷	سرپرست ارشد	۱۳۰۲۴	۱۳۰۳۰	پنجم	۵۰۵				
۱۳	۳۱	سرپرست ارشد	۱۳۰۳۱	۱۳۰۶۱	پنجم	۵۰۰				
۱۳	۳۱	سرپرست ارشد	۱۳۰۶۲	۱۳۰۹۲	پنجم	۵۰۰				