

Clinton County Eligible List Index

**FORENSIC INTERVIEWER/VICTIM SERVICES
ADVOCATE**

Eligible List #:

Established:

Expires:

Exam Date:

Prepared By: _____

Checked By: _____ Initial Canvass Done:

*Canvass Status	Rank	Name	Score *(Score) = conditional vet pts
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="1"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Shelbi Collin"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="95.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="2"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Ashley Schiffler"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="90.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="3"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Jessica Munyon"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="85.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="4"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Sophie Ward"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="85.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="5"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Maryann Barto"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="75.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text" value="6"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Nicole Rowe"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="70.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>