

Clinton County Eligible List Index

CASE MANAGER FOR ELDERLY SERVICES

Eligible List #:

Established:

Exam Date:

Expires:

Prepared By: _____

Initial Canvass Done:

Checked By: _____

*Canvass Status	Rank	Name	Score *(Score) = conditional vet pts
<input type="checkbox"/> OFF	<input type="text" value="1"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Thomas Smith"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="95.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Caroline Goodrow"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="90.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="3"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Jessica Gainer"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="90.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="4"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Mandy Beaudin"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="90.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="5"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Melody Rogers"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="90.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="6"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Amanda Haley-Beaudette"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="85.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="7"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Jennifer McKee"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="80.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="8"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Laura Cole"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="80.0"/>
<input type="checkbox"/> OFF	<input type="text" value="9"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Laura Lashway"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="75.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="10"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Marcie Wyand"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="75.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="11"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="Mindy Ackey"/>	<input style="width: 60px;" type="text" value="70.0"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>

