

Clinton County Eligible List Index

**FORENSIC INTERVIEWER/VICTIM SERVICES
ADVOCATE**

Eligible List #:

Established:

Exam Date:

Expires:

Prepared By: _____

Checked By: _____ Initial Canvass Done:

| *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="Shelbi Collin"/> | <input style="width: 60px;" type="text" value="95.0"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input 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"/> OFF | <input 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"/> OFF | <input 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 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 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 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"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 60px;" type="text"/> |