公示期限为7天，自公示之日算起。监督举报电话：0579-85526522、0579-85530732

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 报考单位 | 报考职位 | 职位代码 | 准考证号 | 备注 |
| 丁璨 | 义乌市卫生监督所 | 科员4 | 60 | 07202215818 | 体检合格 |

中共义乌市委组织部 义乌市人力资源和社会保障局

2015年10月10日