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