附件1：

考生信息反馈表

备注：[1、编辑信息后将此表电子版发送至wsjzgk@126.com，无需打印；](mailto:1、编辑信息后将此表电子版发送至wsjzgk@126.com，无需打印；)

2、此表保存时修改文件名：报考单位+报考岗位+姓名（例如人民医院护理 A张三）。

姓名：

准考证号：

身份证号：

报考单位：

报考岗位：

联系方式：

山东省电子健康通行码截图：