|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主管部门** | **招考单位** | **招考职位** | **姓名** | **性别** | **准考证号** | **身份证号** | **备注** |
| 1 | 常熟市卫生健康委员会 | 常熟市第二人民医院 | 45-04 | 高胜寒 | 男 | 101510213418 | 3205811995021\*\*\*\*3 |  |