|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ****报考单位**** | ****报考职位**** | ****准考证号**** | ****笔试成绩**** | ****名次**** |
| 市人民医院 | 310临床 | 2020101403 | 50.65 | 37 |
| 市人民医院 | 310临床 | 2020101509 | 50.43 | 38 |
| 新城街道社区卫生服务中心 | 338中医医疗 | 2020103823 | 49.91 | 6 |