|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **报考单位** | **岗位代码** | **岗位名称** | **姓名** | **性别** | **出生日期** | **备注** |
| 1 | 厦门市残疾人康复中心 | 034 | 康复评价师 | 罗小燕 | 女 | 1984-12-28 |  |