|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1:厦门市湖里区所属事业单位报名工作联系表** | | | | | | |
| **序号** | **招　聘　单　位** | **联系人** | **联系电话** | **电子信箱** | **通　信　地　址** | **邮  编** |
| 1 | 厦门市湖里区妇幼保健院 | 林惠玲 | 0592－5507273 | fybjy@huli.gov.cn | 湖里区枋湖东二路55号 | 361009 |
| 2 | 厦门市湖里区属学校 | 林碧青 | 0592－5722644 | 805376107@qq.com | 湖里区枋湖南路161号 | 361009 |