|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘单位** | **编制性质** | **招聘岗位** | **姓 名** | **现工作或学习单位** | **笔试成绩 （50%）** | **面试成绩 （50%）** | **总成绩** | **排名** |
| 1 | 市旅游局-市旅游服务中心 | 自收自支 | 会计 | 丁  卉 | 市医保中心（编外） | **71** | **71.4** | **71.2** | **1** |
| **公示时间：2015年11月19日-2015年11月27日。 监督电话: 0515--88193510** | | | | | | | | | |