体检情况予以公示如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位代码** | **报考单位** | **报考职位** | **姓名** | **准考证号** | **体检结果** |
| 47 | 乡镇城乡居民医疗保险管理服务站 | 医保审核员 | 李艳芳 | 2928202001474115 | 合格 |