附件 3

湖南省 2023 年农村订单定向医学生免费培养定向就业 协议书预签名单汇总表

市州：

联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县区市 | 考生姓名 | 性别 | 身份证号 | 考生号 | 是否签 订协议 | 是否递 交健康 承诺书 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |