附件3

# 衢州市直公立医院简历投递邮箱地址一览

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 咨询人 | 联系电话 | 报名邮箱 |
| 1 | 市妇幼保健院 | 余永飞 | 15167059306 | 874293911@qq.com |
| 2 | 市第三医院 | 邹 琰 | 15067011598 | 490395388@qq.com |