附件6

湖南省 2025 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 | 专业 | 是否  签订  协议 | 是否  交承  诺书 | 是否  农村  户籍 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |