

单位代码： 030

高校名称： 三江学院

(填报单位盖章)

编号	姓名	性别	出生年月	身份证号码	所在部门	人事关系类型	所聘岗位	申请任教学科	备注
-0---			653*-5*	2 0 -					
-0---			66 *-6*-4	0 - 13					
-0---0			66-* * 6	0 -35 0					
-0---1			654*-5* 5	0 - - 50					
-0---2			655*-1*-2	04 0 0					
-0---3			65 * *-	0 -65 23					
-0---4			65 * * 3	0 - 31					
-0---5	专		655*-0* 3	- - 14					
-0---6			65 *-3*-0	01-5- 0					
-0-- -			652* * -	04-2 4					
-0--			662*-1*	04 6 6					
-0--			652* *-1	04 6 05					
-0-- 0			654* -*5	0 - - 31					
-0-- 1			65 * *-	1 5 0					
-0-- 2			645* -*1	0 -6 13					