附件2

无偿献血表现突出高校申报表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 年度献血人次 |   | 学校总人数 |   | 献血比例 |  % |
| 填报人 |  | 联系电话 |  |
| 主要事迹 |  |

附件 3

无偿献血志愿服务表现突出集体统计表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 志愿服务队名称 | 负责人姓名 | 联系方式 | 服务队人数 | 年累计志愿服务总工时 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件 4

无偿献血工作表现突出个人统计表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 姓 名 | 性 别 | 政治面貌 | 部门及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件 5

无偿献血爱心大学生统计表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 姓 名 | 身份证号 | 联系方式 | 献血量（ml） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件 6

无偿献血志愿服务表现突出大学生统计表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 姓 名 | 身份证号 | 联系方式 | 年度志愿服务时长 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件 7

无偿献血表现突出宣讲员统计表

|  |
| --- |
| 学校名称：（公章） |
| 姓 名 | 身份证号 | 联系方式 | 宣讲次数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件 8

造血干细胞捐献表现突出学校统计表

|  |
| --- |
| 市红十字会：（公章） |
| 学校名称 | 部门负责人 | 联系电话 | 招募入库志愿者 | 在册造血干细胞志愿服务队人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |