**附件六**

福州大学至诚学院学院无偿献血先进工作者申报表

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  |
| 院系名称 |  | | | | |
| 部门 |  | 职务 | |  | |
| 事迹材料  摘要  （200字） |  | | | | |
| 学校团委  意 见 | （单位公章）  年 月 日 | | | | |

注： 此表请各院系组织申报个人填写，并加盖公章。