**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。