**附件五**

福州大学至诚学院学院无偿献血先进个人申报表

院系名称： 填表人： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| **献血记录统计** |
| 捐献全血次数 |  | 捐献全血血量（毫升） |  |
| 捐献成分血次数 |  | 捐献成分血血量（治疗量） |  | 换算全血量 （毫升） |  |
| 献血总量合计（毫升） |  |
| 学校团委意 见  |  （单位公章） 年 月 日 |

注：1.统计时间为2015年1月1日至2016年12月31日；

2.捐献1个治疗量成分血换算全血800毫升；

3.此表请各院系组织申报个人填写，并加盖公章。