**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。