附件1

2023年度桂林市高校无偿献血先进单位申报表

## 学校名称（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报学校名称 |  | |
| 填报人/联系电话 |  | |
| 基本情况 | 2023年度在校全日制本专科学生人数（人） |  |
| 2023年度无偿献血人次（人次） |  |
| 年度献血人次占在校学生比例（%） |  |
| 组织开展  无偿献血  工作情况  （限500字以内） | 年 月 日 | |
| 市献血办  审批意见  年 | 年 月 日 | |