**附件1：**

**上海交通大学医学院优秀志愿服务组织申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | | 人 数 | |  |
| 推荐部门 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 负责人姓名 |  | | | | 性 别 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 职 务 | |  |
| 主 要 服 务 内 容 | |  | | | | | |
| 何时起开展志愿服务 | |  | | 人均志愿服务时数 | | |  |
| 主要事迹（200字，详细材料附后）： | | | | | | | |
| 奖励记录： | | | | | | | |
| 推荐部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | 主管单位意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 审批意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注： | | | | | | | |