附件2：

各学校计划献血人员名单统计表

学校名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

学校联系人： 联系电话：

（本表请于2023年4月21日前报教体局党政办公室）