

附件 1

中华志愿者协会“抗疫优秀志愿服务组织、集体”申报表

填报单位（盖章）： 2020 年 月 日

| | | | | | | |
|---------------|---|----|----|----------|------|---------------------|
| 团队名称 | | | | | | |
| 类型 | <input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 外资企业 <input type="checkbox"/> 合资企业 <input type="checkbox"/> 私营企业 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 党政机关 <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| | 姓名 | 性别 | 职务 | 出生日期 | 电话号码 | 电子邮箱 |
| 团队负责人 | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | | |
| 抗疫期间主要工作及时间 | | | | 抗疫工作参与人数 | | |
| 单位基本情况 | | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | | |
| 推荐部门意见 | | | | | | 盖章： 签字： 年 月 日 |
| 填报表扬优秀抗疫者小组意见 | | | | | | 盖章： 签字： 年 月 日 |
| 专家咨询委员会复审意见 | | | | | | 盖章： 签字： 年 月 日 |
| 会长办公会审定意见 | | | | | | 盖章： 签字： 年 月 日 |

（注：表后贴法定代表人身份证复印件，营业执照复印件）