

附件 2

中华志愿者协会 “抗疫优秀志愿者（个人）”推荐表

填报单位（盖章）： 2020 年 月 日

姓名		性别		民族		一寸近期彩色免冠照
出生日期		政治面貌		文化程度		
身份证号				联系电话		
单位				职务		
抗疫期间主要工作及时间						
主要事迹						
推荐部门意见						盖章： 签字： 年 月 日
通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：表后贴身份证复印件）