附件2

福建师范大学教职工2019年无偿献血报名表

单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **是否党团员** |
|
| 　1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　4 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　5 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　6 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　7 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　8 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　9 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 |