**附件**

闪耀的红—全国无偿献血者优秀事迹巡讲

活动报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名单位 |  | 是否协会会员单位 |  |
| 参加人数 |  | 拟安排巡讲时间、巡讲地点及场次 |  |
| 听众组成 |  | 拟邀请的媒体 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |