表6

**“无偿捐献造血干细胞奉献奖”申报表**

省级造血干细胞库(盖章)    填表人：     填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 性别 | 编号 | 证件号 | 工作单位 | 捐献日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.此表统计日期为2014年1月1日至2015年12月31日。

2.编号填写中华骨髓库管理中心颁发的捐献造血干细胞荣誉证书编号。

3.证件指居民身份证、军人证件以及护照等身份证明。

4.此表由各省级分库填写核实并加盖公章后上报中国造血干细胞捐献者资料库管理中心。