附件2

遥观镇无偿献血应急队伍组建登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位职工总数 |  | 应急献血人数 |  |
| 献血工作负责人 |  | 职务 |  |
| 办公室电话 |  | 手机 |  |