浙江中医药大学党员暑期公益志愿服务登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务单位 |  | | | | |
| 姓名 |  | 服务时间 |  | 服务地点 |  |
| 服务对象 |  | | | 服务人数 |  |
| 主要服务  内容 | （可附页） | | | | |
| 服务对象所在单位意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年   月   日 | | | | |
| 所在党支部意见 | 负责人签字：  年   月   日 | | | | |