附件1

学校无偿献血工作联系人名单

学校名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 | 电话 | 手机 | 负责校区地址 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |