附件2

中国药学会优秀科技志愿服务队推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志愿服务队名称 |  | | |
| 成立时间 |  | 注册志愿者人数 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 管理员电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要事迹（1000字以内） | | | |
|  | | | |
| 科技志愿服务队意见 | 志愿服务队负责人签字：  所在单位公章（人事章）：  年 月 日 | | |
| 推荐学会  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 中国药学会审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | |