

## 公共卫生与检验医学院志愿时长申请表

申请人姓名		班级		联系方式	
服务负责老师姓名		联系方式			
志愿服务时间		志愿者人数		服务人次	
申请志愿时长数量(单次申请不能超过 6 个)		是否申请志愿者队服		如是(使用队服数量及编号)	
服务名称及内容					
创新实践服务部审核					
志愿队审核					
学工办审核					

注：申请时长小于 4 小时需通过志愿队审核；申请时长大于 4 小时需通过学工办审核

