

Mẫu danh sách

(Kèm theo công văn số 04/BCĐVĐHMTN

của Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện tỉnh Bình Dương)

Cá nhân:

TT	Họ và tên	Chức vụ - Đơn vị - Địa chỉ	Ngày hiến máu, Số lần hiến máu
1			Lần 1 – Ngày.../.../..... Lần 2 – Ngày.../.../..... Lần 3 – Ngày.../.../..... Lần 4 – Ngày.../.../..... Lần 5 – Ngày.../.../..... (photo giấy chứng nhận kèm theo)

Gia đình:

TT	Gia đình	Quan hệ gia đình	Chức vụ - Địa chỉ	
1	Ông Nguyễn Văn A	Cha	Áp/Kp, xã/phường/thị trấn hoặc cơ quan, đơn vị	Lần 1 – Ngày.../.../..... Lần 2 – Ngày.../.../.....
	Bà Nguyễn Thị B	Mẹ		Lần 1 – Ngày.../.../..... Lần 2 – Ngày.../.../.....
	Ông Nguyễn Văn C	Con ruột		Lần 1 – Ngày.../.../..... Lần 2 – Ngày.../.../.....
	Bà Nguyễn Thị D	Con dâu		Lần 1 – Ngày.../.../..... Lần 2 – Ngày.../.../.....
