**2017年度青岛“爱心陪伴”大型公益评选推荐表**

（“爱心陪伴之星”十佳团队）

申报时间：2018年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情况 | 团队名称 |  |
| 负责人 |  | 手 机 |  |
| 人 数 |  | 成立时间 |  |
| 主管单位 |  | 所属联盟 |  |
| 团 队简 介 | （字数不少于800字，表格可自行拓展） |

\*成立时间为加入爱心陪伴志愿活动的时间，写年月即可。

**2017年服务记录统计表**

 **（表格可自行拓展）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **地点** | **参与****人数** | **时长**  | **老 人****姓 名** | **老人数 量** | **陪 伴****形 式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填写注意事项：**

1. **时间：填写月份。**
2. **地点：老人的地址填写街道+社区。**
3. **参与人数：参加此次志愿活动的队员人数。**
4. **时长：以小时为单位，仅填写数字。**
5. **老人姓名：填写1-2名老人名字即可，如果陪伴老人超过2人，请加上“等”列举煞尾。如“王秀荷、李大明等”。如果是服务大集、文艺表演等集体性质的活动，可不填写老人姓名。**
6. **陪伴形式：按照实际陪伴过程填写，如“聊天”“打扫卫生”“修窗”等，如陪伴形式过多，突出重点即可。**