**2018年度青岛“爱心陪伴”大型公益评选推荐表**

（“爱心陪伴之星”十佳个人）

申报时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 职业 |  | 手机 |  | | |
| 加入时间 |  | 团队职务 |  | | |
| 所属团队 |  | | | | |
| 所属联盟 |  | | | | |
| 2018  年度  工作  简介 | （字数不少于800字，表格可自行拓展） | | | | | |

\*加入时间为加入爱心陪伴志愿团队的时间，写年月即可。

请附个人身穿红马甲的照片一张，用于投票展示

**2018年服务记录统计表**

**（表格可自行拓展）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **地 点** | **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：老人家庭地址填写街道+社区。**
3. **时长：以小时为单位，仅填写数字。**
4. **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”字。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。**
5. **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。**