**2017年度青岛“爱心陪伴”大型公益评选推荐表**

（“爱心陪伴之星”十佳通讯员）

申报时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 职 业 |  | 手机 |  |
| 担任时间 |  | 发稿数量 |  |
| 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） |

\*担任时间为担任爱心陪伴志愿团队通讯员的时间，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年稿件统计表**

 **（表格可自行拓展）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **主 题** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**填写注意事项：**

1. **时间：填写月份。**
2. **主题：一句话描述稿件的内容。**