**附件一：**

**苏州大学医学部2016-2017学年“十佳志愿者”申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **政治面貌** |  |
| **性别** |  | **专业** |  | **联系电话** |  |
| **志愿服务**  **个人事迹**  **（2016-2017）** | 不少于500字 | | | | |
| **志愿服务总时间（小时）** | |  | | | |
| **自评表最终得分** | |  | | | |

请将此申请表和自评表、《医学部2016-2017学年最新志愿者统筹表9.22》中的个人志愿服务情况等相关证明材料一同按通知要求递交。