附件2：

**爱心捐款活动登记表**

部门工会： 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **岗位** | **金额** | **联系电话** | **备注** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |

捐款总金额： 捐款总人数：

部门工会联络人： 联系电话：

部门工会负责人（盖章）： 填报时间：

说明：此表一式两份，电子版发至工会邮箱（zdnfgh@163.com），纸质版盖章后送至工会办公室A1-223。